**Operazioni di incarico a tempo determinato del personale incluso nella Graduatorie permanenti ATA della provincia di Brescia – OPERAZIONI A DISTANZA a.s 2020-21**

**DELEGA PER L’ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LA SEDE**

**inviare a** *angelo.ventura.205@posta.istruzione.it* **entro ore 11 sabato 29 agosto 2020**

Il/La sottoscritto/a

………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………………………………………….. il …………………………………………

Residente a ………….............................. prov. …………. in via …………………………………………

Indirizzo mail …………..………………………………………………..............

Telefono ………………………………………. (**consigliato** per essere contattati in caso di necessità)

Già titolare nel profilo …………………………….. presso ……………………………………………

Indicare la graduatoria

[] Incluso nelle graduatorie permanenti di prima fascia

[] Incluso nelle graduatorie permanenti di seconda fascia [D.M. 75 Del 19/04/2001](https://oc4js2f.pubblica.istruzione.it/B7-Reclutamento-PL/menuAction.do?dispatch=loadPage&livello=3&prgFgl=3626)

Si ricorda che:

* spezzare un posto intero equivale a esprimere la scelta di tempo parziale e il monte ore non è completabile con altri spezzoni;
* è possibile completare uno spezzone solo con spezzoni (non si può spezzare un posto intero, l’interessato può scegliere il posto intero).

 Firma

Data ……………………………………… …………………………………………………………

**Indica la scelta prioritaria nell’attribuzione dei posti compatibilmente con le disponibilità sulle sedi indicate**

(indicare la scelta, in assenza di indicazioni l’Ufficio opera secondo *prioritariamente al 31/8*)

* **prioritariamente posti al 31/08** – si assegna il primo posto utile al 31/08 seguendo l’ordine delle sedi indicate, se non vi sono posti si assegna il primo posto utile al 30/6 seguendo l’ordine delle sedi indicate, se non vi sono posti si assegnano spezzoni (eventualmente completati da spezzoni su altre sedi) seguendo l’ordine delle sedi indicate
* **prioritariamente posti al 30/06** – si assegna il primo posto utile al 30/6 seguendo l’ordine delle sedi indicate, se non vi sono posti si assegna il primo posto utile al 31/8 seguendo l’ordine delle sedi indicate, se non vi sono posti si assegnano spezzoni (eventualmente completati da spezzoni su altre sedi) seguendo l’ordine delle sedi indicate
* **prioritariamente spezzoni** **senza completare** – si assegna il primo spezzone utile al 30/6 seguendo l’ordine delle sedi indicate, se non vi sono posti si assegna il primo posto utile al 30/6 seguendo l’ordine delle sedi indicate, se non vi sono posti si assegna il primo posto utile al 31/8 seguendo l’ordine delle sedi indicate
* **prioritariamente l’ordine delle sedi** – si privilegia l’ordine delle sedi assegnando in ordine posti al 31/8, 30/6, spezzoni (eventualmente completati da spezzoni su altre sedi) sulla prima sede disponibile indicata

**DICHIARA**

(indicare la scelta, *in assenza di indicazioni l’Ufficio considera l’assegnazione tempo intero*)

* di optare per un tempo intero
* di optare per un tempo parziale a **…….. ore** [] verticale [] orizzontale [] misto

(gli interessati a prestare servizio part-time, essendo titolarizzati su posto intero, potranno chiedere di svolgere servizio in part-time al Dirigente scolastico, secondo il gruppo orario che verrà concordato essendo assoggettato alla normativa già in vigore prevista per il part-time del personale scolastico)

di **VOLER ACCETTARE PER L’ASSEGNAZIONE DELLA SEDE PER LA PROVINCIA DI BRESCIA LE SEGUENTI SCUOLE IN ORDINE DI PREFERENZA:**

 Firma

Data ……………………………………… …………………………………………………………

**Preferenza sedi pagina n° …..** *(pagina da duplicare per l’indicazione di ulteriori sedi)*

1. ………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………..
7. ………………………………………………………………………………..
8. ………………………………………………………………………………..
9. ………………………………………………………………………………..
10. ………………………………………………………………………………..
11. ………………………………………………………………………………..
12. ………………………………………………………………………………..
13. ………………………………………………………………………………..
14. ………………………………………………………………………………..
15. ………………………………………………………………………………..
16. ………………………………………………………………………………..
17. ………………………………………………………………………………..
18. ………………………………………………………………………………..
19. ………………………………………………………………………………..
20. ………………………………………………………………………………..
21. ………………………………………………………………………………..
22. ……………………………………………………………………………….
23. ………………………………………………………………………………..
24. ………………………………………………………………………………..
25. ………………………………………………………………………………..

 Firma

Data ……………………………………… …………………………………………………………

**Totale pagine compilate n ………..**

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN FORMATO DIGITALE**