**Operazioni di incarico a tempo indeterminato del personale incluso nelle Graduatorie permanenti ATA della provincia di Brescia – OPERAZIONI A DISTANZA a.s 2023-24**

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

**inviare a** [organicobs@istruzione.it](mailto:organicobs@istruzione.it)**entro ore le 10 di mercoledì 23 agosto 2023**

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 ……………………………………………

Incluso nelle graduatorie permanenti di prima fascia

**Dichiara** 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. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
2. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
3. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
4. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
5. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
6. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
7. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
8. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
9. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
10. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
11. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
12. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
13. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
14. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
15. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
16. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
17. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
18. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
19. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..
20. Area \_\_\_\_\_\_ ………………………………………………………………………………..

Firma

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

**Totale pagine compilate n ………..**

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