**Al Dirigente dell’Ufficio Scolastico Territoriale Brescia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente su posto

Cdc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ DICHIARA di RINUNCIARE** all’individuazione quale destinatario di proposta di assunzione a tempo determinato preordinata alla successiva immissione in ruolo;

*oppure*

**□ ESPRIME il proprio ordine di preferenza delle sedi**, tra quelle disponibili rese note dall’UAT di Brescia:

**Ordine di preferenza**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(N.B. *Allegare scansione del documento di identità del dichiarante*)**