



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco e attività esercitate a livello regionale
in merito al personale della scuola

Via Polesine, 13 – 20139 Milano - Codice Ipa: m_pi

CLASSE DI CONCORSO
ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LE PROVINCE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a prov. in via

Indirizzo mail Telefono

Inserit_ nella graduatoria di merito del concorso per la classe

DICHIARA

di **NON voler accettare l'individuazione;**

di **VOLER ACCETTARE l'individuazione;** a tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza relativamente alle province della Lombardia. Dichiaro altresì di essere consapevole che la rinuncia su una determinata provincia corrisponderà inderogabilmente alla definitiva ed irrevocabile rinuncia all'eventuale nomina sui posti che dovessero risultare disponibili presso tale provincia: pertanto, qualora non risultino posti disponibili nelle province accettate, questo comporterà l'impossibilità di essere individuato sulle province alle quali abbia rinunciato, anche nel caso in cui risultassero posti residui presso tali province. Dichiaro altresì di aver preso visione dell'Avviso cui il presente modulo è allegato e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

BERGAMO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
BRESCIA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
COMO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
CREMONA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
LECCO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
LODI	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MANTOVA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MILANO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MONZA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
PAVIA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
SONDRIO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
VARESE	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____

Firma

Data

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN FORMATO DIGITALE