Al Dirigente dell’Ambito territoriale di Lodi

**Delega per l’accettazione/dichiarazione di rinuncia della proposta di assunzione con contratto a tempo indeterminato**

**A.S. 2020-21**

La sottoscritta nata a

(prov.

) il

/ / , residente in (prov.

) via

­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° tel. cell.

documento d’identità n° \_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_

inclusa nella graduatoria provinciale definitiva del personale educativo della provincia di Lodi,

convocato a distanza, per le operazioni di immissione in ruolo nella Provincia di Lodi attuate nel rispetto di quanto previsto nel periodo di emergenza sanitaria COVID-19, aspirante alla proposta di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto, nella misura del contingente autorizzato e fatta salva ogni eventuale variazione da parte dell’Ufficio scolastico regionale o degli organi centrali del Ministero dell’Istruzione,

**DICHIARA**

* **di rinunciare** alla proposta di assunzione per il posto di personale educativo presso dell’ITAS Tosi di Codogno (codice meccanografico LOVC01000B)
* **di accettare** la proposta di assunzione per il posto di personale educativo presso dell’ITAS Tosi di Codogno (codice meccanografico LOVC01000B)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

*NOTE:*

*- Allegare fotocopia del documento di riconoscimento datato e firmato.*