

**Al Dirigente
dell'Ufficio Scolastico Territoriale
LODI**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

_____ il _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____, **cellulare:** _____

(obbligatorio per eventuali contatti urgenti), inserito nella graduatoria provinciale supplenze (GPS) –
fascia ____ per la tipologia di posto:

☐ comune di scuola **dell'infanzia**,

alla posizione n° _____ con punti _____,

consapevole delle sanzioni e degli effetti previsti dall'art. 14 del Decreto MI n° 60 del 10/07/2020 in caso
di mancato perfezionamento e di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro a tempo determinato.

1. DICHIARA

☐ **di ACCETTARE** l'individuazione quale destinatario di proposta di assunzione a tempo determinato; a tale fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi e contestualmente DELEGA il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Lodi a rappresentarlo nella scelta della sede, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la sede assegnata in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni, fatte salve le possibilità di rinuncia ammesse dalla normativa vigente.

ORDINE DI PREFERENZA (si suggerisce di indicare tutte le sedi di proprio interesse, e di omettere di inserire le sedi su cui NON si desidera essere assegnati):

n° ordine	SEDE COMPENSIVO)	(IST.	SPEZZONE ORAIO (al 30/06)
1			12,5 ORE
2			12,5 ORE
3			12,5 ORE
4			12,5 ORE
5			12,5 ORE

