**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 II:

* classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola **secondaria di secondo grado**,

alla posizione n° \_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_,

* incrociata sostegno scuola secondaria di secondo grado,

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 tal fine allega l’istanza POLIS per l’anno scolastico 2021/2022 presentata entro il 21/08/2021 contenente l’ordine di preferenza e contestualmente DELEGA il Dirigente dell’Ufficio Scolastico Territoriale di Lodi a rappresentarlo, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la sede assegnata in virtù della presente delega e delle opzioni espresse nella domanda POLIS, fatte salve le possibilità di rinuncia ammesse dalla normativa vigente.

1. **DICHIARA DI:**

**AVERE DIRITTO** alla **priorità nella scelta della sede (il requisito deve essere già stato dichiarato nell’istanza POLIS del 21/08)** ai sensi del seguente articolo:

□art. 21 L. n° 104/1992

□ art. 33, comma 6 L. n° 104/1992

□ art. 33, commi 5 e 7 L. n° 104/1992

e di volerne usufruire alle condizioni previste dalla normativa vigente.

1. **NOTE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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