**Alla Dirigente dell’ICS SOMAGLIA**

**SOMAGLIA**

**-LODI-**

**OGGETTO**: Domanda di partecipazione all’interpello/avviso di personale docente a **TEMPO DETERMINATO** della Scuola Infanzia

Il/la sottoscritto/a:

|  |
| --- |
| NOME  COGNOME  NATO A  IL  RESIDENTE IN  CODICE FISCALE  RECAPITO TELEFONICO  INDIRIZZO EMAIL |
| TITOLO D’ACCESSO INSEGNAMENTO SCUOLA INFANZIA: |
| INSERITO IN GPS CLASSE DI CONCORSO PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  posizione punti |
| INSERITO IN GRADUATORIA D’ISTITUTO CLASSE DI CONCORSO  PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  fascia posizione punti |

Presa visione dell’interpello/avviso per la selezione di personale docente a tempo determinato della Scuola Infanzia

# **CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare suddetto interpello per posto comune.

Firma