Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………………………………………….. il ………………………………………………………………………

Residente a ………….................. prov. ………….
in via …………………………………………………………

Indirizzo mail …………..……………………………………………….............. Telefono ………………………….

Inserit\_ nella graduatoria ad esaurimento di sostegno

**□** scuola Infanzia

**□** scuola Primaria

**DICHIARA**

**□** di **NON voler accettare l’individuazione**

**□** di **VOLER ACCETTARE l’individuazione ;**  a tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi

Ordine sedi di preferenza:

………………….

…………………

………………….

In caso di indisponibilità delle sedi richieste dichiara di:

**□** **accettare** l’assegnazione di una sede d’ufficio

**□** **rinunciare** definitivamente ed irrevocabilmente all’individuazione per le sedi non indicate, consapevole che questo comporterà la cancellazione dalla relativa graduatoria e l’impossibilità di essere successivamente individuato quale destinatario di reclutamento sulla base della medesima graduatoria.

 Firma

Data ……………………………………… …………………………………………………………

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN FORMATO DIGITALE**