



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio X Ambito Territoriale di Milano
Via Soderini 24- 20146 Milano - Codice Ipa: m_pi

RECLUTAMENTO DA GAE
OPERAZIONE DI ASSEGNAZIONE SEDE

CLASSE DI CONCORSO AAAA
ESPRESSIONE DI PREFERENZA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a prov. in via

Indirizzo mail Telefono

Inserit__ nella graduatoria ad esaurimento (GAE), per la classe di concorso AAAA

DICHIARA

- **Di RINUNCIARE all'assegnazione di sede;**
- **Di VOLER ACCETTARE l'assegnazione di sede.** A tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi relativamente alla provincia di Milano.

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Firma

Data

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN FORMATO DIGITALE