
*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca* Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio X – Ambito Territoriale di Milano

 Via Soderini, 24 – 20146 Milano - Codice Ipa: m\_pi

Settore II

**DM 631/2018 – CLASSE DI CONCORSO …………….**

**DELEGA PER L’ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LA SEDE**

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

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

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

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

Inserito nella graduatoria di merito del concorso per la **classe ………………………………….**

**DICHIARA**

di **VOLER ACCETTARE PER L’ASSEGNAZIONE DELLA SEDE PER LA PROVINCIA DI MILANO LE SEGUENTI SCUOLE IN ORDINE DI PREFERENZA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Scuola
 | 10. Scuola  | 19. Scuola  | 28. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 11. Scuola  | 20. Scuola  | 29. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 12. Scuola  | 21. Scuola  | 30. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 13. Scuola  | 22. Scuola  | 31. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 14. Scuola  | 23. Scuola  | 32. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 15. Scuola  | 24. Scuola  | 33. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 16. Scuola  | 25. Scuola  | 34. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 17. Scuola  | 26. Scuola  | 35. Scuola  |
| 1. Scuola
 | 18. Scuola  | 27. Scuola  |  |

 Firma

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

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