
Ministero dell’Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio X – Ambito Territoriale di Milano

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

Settore II - Organico I ciclo

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

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

Residente a ………….............................. Prov. …………. in via ………………………………………………………

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

Inserit\_ nella graduatoria ad esaurimento **Personale Educativo**, Pos.: ……………..

**DICHIARA**

**□** di **NON VOLER ACCETTARE l’individuazione**

**□** di **VOLER ACCETTARE l’individuazione**

sui posti disponibili allegati.

 Firma

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

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