

**Al Dirigente
dell'Ufficio Scolastico Territoriale
Milano**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____ e residente a _____ Via/Piazza
_____ n. _____, tel. _____

(obbligatorio per eventuali contatti urgenti): _____, inserito nella graduatoria:

GPS – fascia _____ classe di concorso _____ alla posizione n° _____ con punti _____,

consapevole delle sanzioni e degli effetti previsti dall'art. 14 del Decreto MI n° 60 del 10/07/2020 in caso di mancato perfezionamento e di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro a t. determinato.

1. DICHIARA

di **ACCETTARE** l'individuazione quale destinatario di proposta di assunzione a tempo determinato; a tale fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi e contestualmente DELEGA il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Milano a rappresentarlo nella scelta della sede, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la sede assegnata in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni, fatte salve le possibilità di rinuncia ammesse dalla normativa vigente.

ORDINE DI PREFERENZA (*indicare le Sedi di proprio interesse*)

| n° ordine | SEDE | SPEZZONE al 30/06 |
|-----------|------|-------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

2. DICHIARA DI:

avere diritto alla priorità nella scelta della sede ai sensi del seguente articolo:

- art. 21 L. n° 104/1992
- art. 33, comma 6 L. n° 104/1992
- art. 33, commi 5 e 7 L. n° 104/1992

di volerne usufruire alle condizioni previste dalla normativa vigente.

Data, ___ / ___ / _____

Firma _____

(N.B. Allegare scansione del documento di identità del dichiarante)