
Ministero dell’Istruzione

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

Ufficio X Ambito Territoriale di Milano

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

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

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

Codice Fiscale …………………………………………………………………..

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

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

Inserit\_ nella graduatoria ad esaurimento scuola primaria, Pos.: ……………..

**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 di preferenza sedi**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODICE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE SCUOLA** | **ORDINE DI PREFERENZA** |
| MIVC01000Q | CONVITTO NAZIONALE LONGONE |  |
| MIVE01000P | EDUCANDATO SETTI CARRARO DALLA CHIESA |  |

Nel caso di indisponibilità o mancata espressione di preferenze dichiara di:

**□** **accettare** l’assegnazione 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**