
**Ministero dell’Istruzione e del merito**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

Ufficio XII – Ambito territoriale di Pavia - Settore scuole non statali

Piazza Italia n° 4 – CAP 27100 Pavia (PV) - Codice Ipa: uluxa\_ud

**Alla Dirigente
dell’Ufficio Scolastico Territoriale Pavia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, individuato con decreto DRLO n° 42575 del 27/08/2024 quale destinatario/a di nomina a tempo determinato nella provincia di Pavia come docente su posto di :

□ scuola dell’infanzia (cl. di concorso ADAA),

□ scuola primaria (cl. di concorso ADEE),

□ secondaria di I grado (cl. di concorso ADMM),

in quanto collocato in graduatoria della procedura “per chiamata” per la regione Lombardia (DRLO 42575 del 27/08/24) alla posizione n° \_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_,

**□ DICHIARA di RINUNCIARE** all’individuazione quale destinatario/a di proposta di assunzione a tempo determinato;

*oppure*

**□ ESPRIME il proprio ordine di preferenza delle sedi**, tra quelle disponibili rese note dall’UST di Pavia con nota USPPV n. 3140 del 23/08/24:

**Ordine di preferenza** *(si suggerisce di indicare tutte le sedi disponibili di cui all’allegato A):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |
| 5) | 6) |
| 7) | 8) |
| 9) | 10) |
| 11) | 12) |
| 13) | 14) |
| 15) | 16) |
| 17) | 18) |
| 19) | 20) |
| 21) | 22) |
| 23) | 24) |
| 25) | 26) |
| 27) | 28) |
| 29) | 30) |

***Parte riservata a chi ha elencato solo alcune sedi tra quelle disponibili di cui all’allegato A.***

In caso di indisponibilità delle sedi richieste, per esaurimento dei posti a causa delle scelte operate da parte di coloro che precedono il/la sottoscritto/a nella scelta della sede di assegnazione, DICHIARA:

**□ di ACCETTARE** l’assegnazione di una sede d’ufficio tra quelle residue;

**□ di RINUNCIARE** definitivamente e irrevocabilmente all’individuazione alla nomina a tempo determinato su una delle sedi non indicate dal/la sottoscritto/a.

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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