**Al Dirigente dell’Ufficio XIII**

**Ambito Territoriale di Sondrio**

[**usp.so@istruzione.it**](mailto:usp.so@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_ ) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ )

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(da allegare)*

Contatti: tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

individuato/a quale destinatario per l’a.s. 2023/2024 di proposta di assunzione a tempo determinato ex art. 5, comma 12 D.L. 44/2023 – D.M. 119/2023 e commi da 17- bis a 17-septies dell’articolo 1 del decreto-legge 29 ottobre 2019, n. 126, convertito, con modificazioni, dalla legge 20 dicembre 2019, n. 159” (cosiddetta ***call* veloce** **su sostegno**);

per la tipologia di posto (barrare la tipologia richiesta)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ADAA – SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA** |
|  | **ADEE - SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA** |
|  | **ADMM – SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA I GRADO** |
|  | **ADSS – SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA II GRADO** |

come risulta dall’avviso dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia 22424 del 14.08.2023 con assegnazione alla provincia di Sondrio

**DICHIARA**

di accettare per l’a.s. 2023/24 la proposta di assunzione di cui trattasi presso le seguenti sedi elencate in **ordine di priorità (è possibile indicare più sedi fino al numero massimo di sedi disponibili aggiungendo righe)**:

|  |
| --- |
| Denominazione Istituzione Scolastica |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| 9 |
| 10 |
| 11 |
| 12 |
| 13 |
| 14 |
| 15 |
| etc…. |

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l’assegnazione di una sede nella provincia indicata nella domanda comporta l’accettazione della stessa e preclude il conferimento delle supplenze di cui all’art. 2, comma 4, lett. a), b) e c) dell’O. M. 112/2022, per qualunque classe di concorso o tipologia di posto nella provincia di inserimento nelle Gps.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_