**Al Dirigente   
dell’Ufficio Scolastico Territoriale VARESE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, individuato quale destinatario di immissione in ruolo per l’a.s. 2020/21 dalla graduatoria regionale di cui al DDG 1546/18 sulla provincia di Varese, alla posizione n° \_\_\_\_\_\_

1. **DICHIARA**

**□ di RINUNCIARE** all’individuazione quale destinatario di proposta di assunzione a tempo indeterminato;

**□**  **di voler ACCETTARE** l’individuazione quale destinatario di proposta di assunzione a tempo indeterminato; a tale fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi.

**Ordine di preferenza** *(indicare tutte le sedi pubblicate per le immissioni in ruolo nella provincia di Varese):*

|  |  |
| --- | --- |
| 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) | 30) |
| 31) | 32) |
| 33) | 34) |
| 35) | 36) |
| 37) | 38) |
| 39) | 40) |
| 41) | 42) |
| 43) | 44) |
| 45) | 46) |
| 47) | 48) |
| 49) | 50) |
| 51) | 52) |
| 53) | 54) |
| 55) | 56) |
| 57) | 58) |

\*\*\*

SOLO per chi al punto 1 NON ha inserito nell’ordine di preferenza tutte le sedi di scuola primaria:

1. **DICHIARA,** in caso di indisponibilità delle sedi richieste,

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

**□ di 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.

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

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