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

***MODULO ESPRESSIONE DI PREFERENZA SEDE***

***CLASSE DI CONCORSO ……………….***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , tel \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Individuato nella provincia di Varese:**

□ quale destinatario di contratto a TD di cui all’art. 59, comma 9bis del DL 73/2021

alla posizione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**□ di rinunciare alla nomina a tempo indeterminato/determinato**

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

**Qualora il candidato non esprima l’accettazione su tutte le sedi disponibili, e, una volta giunti al suo turno di nomina non risultino posti disponibili nelle sedi da lui indicate, ciò comporterà definitivamente e inderogabilmente la rinuncia alla nomina anche nel caso in cui risultassero posti residui nella provincia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **n° ordine** | **SEDE** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

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

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