

**AI DIRIGENTE DELL'AMBITO TERRITORIALE
PAVIA**

Oggetto: Accettazione / Rinuncia alla nomina in ruolo

__l__ sottoscritt __ _____
nat __ i l _____ a _____
e residente in _____
via _____
tel. _____ cell. _____ e-mail/PEC _____

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____

individuato__ per l'a.s. 2015/16 per la stipula di un contratto a tempo indeterminato nella provincia di Pavia come:

- __ insegnante di scuola dell'infanzia
- __ insegnante di scuola primaria
- __ insegnante di scuola secondaria di primo grado nella classe di concorso _____
- __ insegnante di scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso _____
- __ insegnante di sostegno area _____³⁾

con decorrenza economica e giuridica 1/9/2015, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

dichiara di _____¹⁾ la proposta di assunzione a tempo indeterminato per la classe di concorso _____.

Data.....

Firma 2).....

1 indicare **OBBLIGATORIAMENTE ACCETTAZIONE O RINUNCIA**

2 allegare documento d'identità

3 allegare copia autenticata e/o autocertificazione titolo sostegno