Al Dirigente dell’Ufficio V Ambito territoriale di Bologna

Sede

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…………………………………………………………………………*

Incluso/a nella **graduatoria di merito del concorso ordinario** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA INFANZIA - POSTI COMUNI

□ SCUOLA PRIMARIA - POSTI COMUNI

□ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL. di CONC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL. di CONC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ AMBITO DISCIPLINARE N…….. CL. di CONC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA

□ SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA

□ SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

□ SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO

**alla posizione n. \_\_\_\_,** aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

**COMUNICA**

che intende accettare l’individuazione per nomina in ruolo e, allo scopo, indica i seguenti **ambiti territoriali** **(1**) in **ordine di priorità**: (N.B. Indicare tutti gli ambiti territoriali dell’Emilia-Romagna)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **AMBITO n.** | **PROVINCIA** | **SEDE SCOLASTICA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |

Allega copia del proprio documento di identità.

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