Al Dirigente

dell’Ambito territoriale scolastico

di Sassari

Oggetto: Istanza partecipazione per eventuale conferimento di nuovo contratto a tempo determinato per via telematica da inoltrare entro il 26/09/2024 – RETTIFICA operazioni di reclutamento personale Collaboratore Scolastico .

Il/La Sottoscritto/a ………..…………………………………………………………………………

(Cognome e Nome)

data di nascita …………….……. e luogo di nascita ………………………………….………………….. (Prov. ….…),

comune di residenza …………………………………………………………….. (Prov. …………) C.A.P. ……….,.

indirizzo ……………………………………………………………….………….. Tel. ………………………….……..…….,

codice Fiscale …………………………………………………….…………………………………………………………….,

indirizzo posta elettronica: ……………………………………….………………………………………………………….

inserito nella graduatoria di

□ I FASCIA (24 MESI), POS. ………………PUNTI ………………………………

□ II FASCIA (DM 75/01I), POS. ………………PUNTI ………………………………

in riferimento alla convocazione finalizzata alla rettifica degli esiti delle operazioni concluse in data 4 settembre, per il profilo di Collaboratore Scolastico, resasi necessaria per modifica delle disponibilità, come da specifiche di cui alla convocazione medesima, esprime le seguenti preferenze in ordine progressivo di priorità:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ordine  Preferenze  (indicare il  numero  progressivo di  preferenza)** | **Codice Scuola** | **Denominazione scuola** | **Tipo di Posto**  **indicare in modo preciso se la preferenza è espressa per un posto:**   * **OD al 31/08/2025** * **OF al 30/06/2025** * **Spezzone per n. ore\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**È possibile aggiungere ulteriori righe, se quelle riportate sono insufficienti a esprimere tutte le preferenze**.

**In caso di accoglimento della presente richiesta, dichiara:**

□ di rinunciare al posto al 31/08 assegnato nel precedente turno di nomina presso l’Istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**oppure**

di rinunciare al posto al 30/06 assegnato nel precedente turno di nomina presso l’Istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**oppure**

□ di rinunciare allo spezzone assegnato nel precedente turno di nomina presso l’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**oppure**

□ di voler completare lo spezzone assegnato nel precedente turno di nomina, pari ad h \_\_\_\_\_\_, presso l’Istituzione Scolastica, con uno degli spezzoni indicati nella parte destinata all’espressione di preferenza.

LUOGO ………………………………………………….. DATA ……………………………..

FIRMA

…………………………………………………………………..

Allegare copia del documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale.