

Mod. Elenco preferenziale
per l'accettazione dell'immissione in ruolo per l'A.s. 2019/20
Graduatorie di Merito Regionali Concorso di cui al D.D.G. 85/2018

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 di cui al D.D.G. 85/2018** del personale docente per i posti comuni/di sostegno per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL. di CONC. _____

SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL. di CONC. _____

(indicare una sola procedura concorsuale. I candidati presenti in più graduatorie compileranno ed invieranno un modello per ogni procedura concorsuale).

alla posizione n. _____, aspirante alla nomina in ruolo, con il presente atto

COMUNICA

che intende accettare l'immissione in ruolo e, allo scopo, indica le seguenti **province in ordine di priorità**: (N.B. Indicare tutte le province dell'Emilia-Romagna)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____