

PERSONALE AMMINISTRATIVO, TECNICO ED AUSILIARIO INCLUSO NELLA GRADUATORIA PERMANENTE
AI SENSI DELL'ART. 554 DEL D.L.VO 297/94

**MODELLO PER LA RINUNCIA ALL'ATTRIBUZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO
DETERMINATO PER L'A.S. 2018/19**

Il personale amministrativo, tecnico ed ausiliario incluso o che, avendone titolo, abbia prodotto domanda di aggiornamento o di inserimento nella graduatoria provinciale permanente di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94, ha diritto al conferimento di rapporti di lavoro a tempo determinato in base allo scorrimento della predetta graduatoria. Nel caso in cui detto personale non abbia interesse al conferimento dei predetti rapporti di lavoro a tempo determinato deve, con il presente modello, rinunciare all'attribuzione dei suddetti rapporti di lavoro. L'aspirante deve indicare nell'allegato F ogni profilo professionale per il quale, avendone titolo, intende rinunciare.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE AMBITO TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE PROT. N. DEL/...../.....
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

.../... sottoscritt....

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI

COGNOME			
NOME			
NATO/A IL	giorno	mese	anno
			PROVINCIA
COMUNE			
SESSO		CODICE FISCALE	
RECAPITO			
	indirizzo		
	comune		
	c.a.p.	primo recapito telefonico	secondo recapito telefonico
			prov.

Avendo titolo a permanere oppure ad inserirsi o ad aggiornare la graduatoria permanente di codesta provincia, **dichiara di non essere interessato** all'attribuzione di rapporti di lavoro a tempo determinato in base allo scorrimento della predetta graduatoria per l'a.s. 2018/2019 per il seguente profilo professionale (barrare la casella della graduatoria di interesse e la relativa casella della rinuncia) (1):

RINUNCIA	RINUNCIA	RINUNCIA
<input type="checkbox"/> AA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> AT ASSISTENTE TECNICO	<input type="checkbox"/> GA GUARDAROBIERE
<input type="checkbox"/> CS COLLABORATORE SCOLASTICO	<input type="checkbox"/> CR ADDETTO AZIENDE AGRARIE	<input type="checkbox"/> CO CUOCO
<input type="checkbox"/> IF INFERMIERE		

..../... sottoscritt.... ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

Data/...../.....

FIRMA

(1) La rinuncia può essere espressa per un solo profilo professionale