**AL DIRIGENTE DELL’UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI FROSINONE**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ ALL’ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A TEMPO DETERMINATO scelta della sede provinciale**

* GAE Scuola dell’Infanzia Comune Classe AAAA 3^ fascia
* GPS Secondaria Secondo Grado Classe B015 2^ fascia Comune

Barrare la voce che interessa

COGNOME E NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posizione in graduatoria n. con punti

 Beneficiario di precedenza di cui alla Legge 104

Dichiaro di aver preso visione delle modalità della procedura on-line per l’incarico a tempo determinato prevista per l’anno scolastico 2020/2021 e di essere a conoscenza del numero di posti disponibili per la suddetta classe di concorso/posto, così come pubblicato sul sito dell’Atp di Frosinone.

Indico, di seguito, l’ordine di preferenza per l’eventuale nomina, sulle sedi dichiarate disponibili:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sede  |  |  |
| Sede  |  |  |
| Sede  |  |  |
| Sede  |  |  |
| Sede  |  |  |

Eventuali annotazioni (richiesta part-time, ecc.)

<data FIRMA

Data FIRMA

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito, entro 24 ore dalla data di pubblicazione sul sito dell’ATP di Frosinone , esclusivamente in modalità P.E.O., agli indirizzi in tale avviso indicati , unitamente alla copia di un documento personale in corso di validità , CF e dell’eventuale documentazione comprovante il diritto alla precedenza di cui alla Legge n. 104. Si prega di indicare l’ordine di preferenza di tutte le sedi disponibili per ciascuna Classe di Concorso, qualora ci sia più di un posto da conferire.