



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco
e attività esercitate a livello regionale in merito al personale della scuola

CLASSE DI CONCORSO EEEE ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LE PROVINCE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a prov. in via

Indirizzo mail Telefono

Inserit_ nella graduatoria di merito del concorso per la classe EEEE

DICHIARA

di **NON voler accettare l'individuazione;**

di **VOLER ACCETTARE l'individuazione;** a tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza relativamente alle province della Lombardia. Dichiaro altresì di essere consapevole che la rinuncia su una determinata provincia corrisponderà inderogabilmente alla definitiva ed irrevocabile rinuncia all'eventuale nomina sui posti che dovessero risultare disponibili presso tale provincia: pertanto, qualora non risultino posti disponibili nelle province accettate, questo comporterà l'impossibilità di essere individuato sulle province alle quali abbia rinunciato, anche nel caso in cui risultassero posti residui presso tali province. Dichiaro altresì di aver preso visione dell'Avviso cui il presente modulo è allegato e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

| | | | |
|---------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| BERGAMO | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| BRESCIA | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| COMO | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| CREMONA | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| LECCO | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| LODI | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| MANTOVA | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| MILANO | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| MONZA | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| PAVIA | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| SONDRIO | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |
| VARESE | rinuncia <input type="checkbox"/> | accetta <input type="checkbox"/> | ordine di preferenza _____ |

Firma

Data

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN FORMATO DIGITALE