All'UST di Brindisi
Sezione II Grado
secondogrado.br@gmail.com

OM n. 60 del 10/07/2020 – Operazioni di assunzione a tempo determinato a.s. 2020/2021 –

Il/la sottoscritto/a ……nato/a a.....……
il…… Cod. Fiscale…….....
n. cell……..... Indirizzo e-mail……

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

- Di essere collocato nelle GAE della scuola ..... al posto n……con punti…….;
- Di essere disponibile/non disponibile all'assunzione a tempo determinato per l'a.s. 2020/2021;

PREFERENZE:

ORDINE SCUOLA (I O II GRADO)	**TIPOLOGIA DI POSTO (comune, sostegno)**	**ISTITUZIONE SCOLASTICA (in ordine di preferenza max 20)**

Acconsente alla delega all'Amministrazione: □si

□no

Allega documento d’identità.

Data

Firma Candidato