Mod. Elenco preferenziale

per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo Indeterminato decorrenza giuridica 01/09/2019 ed economica 01/09/2020

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** _____ del personale docente per i posti _____**alla posizione n. _____,** individuato alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

COMUNICA

che intende accettare l'individuazione per un contratto a tempo indeterminato con decorrenza giuridica 01/09/2019 ed economica 01/09/2020, allo scopo, indica le seguenti sedi in **ordine di priorità**: (N.B. **Indicare tutte le sedi disponibili come da elenco pubblicato**)

1) _____
2) _____
3) _____

Allega copia del proprio documento di identità.

Data_____ Firma_____