

MODULO RINUNCIA

**AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO VII
AMBITO TERRITORIALE DI FORLÌ-CESENA**
usp.fo@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ nat. il _____ prov. _____, inserito
nella graduatoria _____ – posto _____
alla posizione n. _____ con punti _____
(DEPENNARE LA VOCE CHE NON INTERESSA)

DICHIARA DI RINUNCIARE

all'immissioni in ruolo nella scuola _____ classe di concorso _____
consapevole che, ai sensi della normativa vigente, tale rinuncia comporta la decadenza dalle graduatoria per la quale
l'ammissione stessa è stata conferita.

Data _____

FIRMA (1) _____

(1) Allegare fotocopia documento d'identità