Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_ ) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ )

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

Codice fiscale ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(da allegare)*

Se già di ruolo indicare classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede di titolarità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatti: tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(inserire obbligatoriamente)*

Incluso/a nella **graduatoria ad esaurimento** del personale docente ai sensi del D.M. n. 374 del 24 aprile 2019.

per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE DI CONCORSO |  |
|  |  |
|  |  |

(nel caso di presenza nelle graduatorie di più classi di concorso indicarle in ordine di priorità)

Posizione in graduatoria n. con punti

* Inserito/a con riserva contenzioso
* Riserva L. n. 68/1999
* Legge 104/92 (allegare documentazione)

Dichiara di aver preso visione delle modalità della procedura di immissione in ruolo prevista per il 2019/2020 c.d. posti “quota 100” di cui all’Avviso dell’USR Marche.

**COMUNICA**

* che NON intende accettare la nomina in ruolo di cui al D.M. 12 del 18/05/2020
* che intende accettare la nomina in ruolo di cui al D.M. 12 del 18/05/2020 e, allo scopo, indica le seguenti sedi scolastiche in **ordine di priorità**: (N.B. Indicare tutte le sedi disponibili per la classe di concorso per cui si concorre comprese nell’elenco allegato al DDG)
1. ……………………………………………………………… 7) ………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………… 8) ………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………… 9) ………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………… 10) ………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………… 11) ……………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………… 12) ……………………………………………………………………..
* **Comunica che intende accettare la nomina in modalità full-time**
* **Comunica che intende accettare la nomina in modalità part-time per ore­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito, **entro le ore 16 del giorno 30 maggio 2020**, esclusivamente in modalità P.E.C. o P.E.O., agli indirizzi degli Uffici di Ambito Territoriale competenti alla gestione della procedura concorsuale per cui si concorre, unitamente alla copia di un documento personale in corso di validità e della eventuale documentazione utile per il diritto alla precedenza di cui alla Legge n. 104/92.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzi uffici di Ambito Territoriale**

**Ascoli Piceno/Fermo: Pec:** **uspap@postacert.istruzione.it** **E-mail:** **usp.ap@istruzione.it**