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/ordine di scuola:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | INFANZIA | Posizione in graduatoria n | con punti |
|  | PRIMARIA | Posizione in graduatoria n | con punti |

* 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’ U.S.R. Marche DDG 520 25 maggio 2020.

**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 comprese nell’elenco allegato all’avviso di cui sopra)

|  |  |
| --- | --- |
| INFANZIA POSTI COMUNI  1)  2)  3)  4)  5)  6) | PRIMARIA POSTI DI SOSTEGNO  1)  2) |

* **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 dell’Ufficio VI Ambito Territoriale di Pesaro e Urbino, 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 Ufficio VI Ambito Territoriale di Pesaro e Urbino**

**Pec:** [**usppu@postacert.istruzione.it**](mailto:usppu@postacert.istruzione.it) **Peo:** [**usp.ps@istruzione.it**](mailto:usp.ps@istruzione.it)