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 ad esaurimento della provincia di Rimini a.s. 2017/2018** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA DELL’INFANZIA

□ SCUOLA PRIMARIA POSTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare se comune o sostegno)

□ SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO CLASSE DI CONCORSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO CLASSE DI CONCORSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**alla posizione n. \_\_\_\_,** aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

**COMUNICA**

che intende accettare l’individuazione per nomina in ruolo e, allo scopo, indica i seguenti **ambiti territoriali** **(1**) in **ordine di priorità**: (N.B. Indicare tutti gli ambiti territoriali della provincia di Rimini)

1. Ambito n. \_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ambito n. \_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega copia del proprio documento di identità.

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