**PERSONALE A.T.A.**

**MODULO RINUNCIA IMMISSIONE IN RUOLO A. S. 2019/2020**

Al Dirigente

dell’ Ufficio VII

Ambito Territoriale di Forlì Cesena e Rimini

Sede di Rimini

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

convocato/a per l’immissione in ruolo in data 28 agosto 2019 per il profilo professionale di:

assistente amministrativo assistente tecnico collaboratore scolastico

RINUNCIA

all’assunzione con contratto a tempo indeterminato per l’a. s. 2019/2020.

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

NB: il modello può essere inviato all’indirizzo e-mail: [usp.rn@istruzione.it](mailto:usp.rn@istruzione.it)  **allegando copia del documento di riconoscimento dell’interessato/a**