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 di merito del concorso di cui al D.D.G. 85/2018** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL. di CONC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(indicare una sola procedura concorsuale. I candidati presenti in più graduatorie compileranno ed invieranno un modello per ogni procedura concorsuale).**

**alla posizione n. \_\_\_\_,** aspirante ad accedere al percorso annuale di cui al D.M. 984 del 14/12/2017, con il presente atto

**COMUNICA**

che intende accettare l’ammissione al percorso annuale di cui al D.M. 984 del 14/12/2017 e, allo scopo, indica i seguenti **ambiti territoriali** **(1)** in **ordine di priorità**: (N.B. Indicare tutti gli ambiti territoriali dell’Emilia-Romagna e le relative sedi scolastiche in ordine di preferenza)

1) Ambito n. ……. provincia di …………………

2) Ambito n. ……. provincia di …………………

3) Ambito n. ……. provincia di …………………

4) Ambito n. ……. provincia di …………………

5) Ambito n. ……. provincia di …………………

6) Ambito n. ……. provincia di …………………

7) Ambito n. ……. provincia di …………………

8) Ambito n. ……. provincia di …………………

9) Ambito n. ……. provincia di …………………

10) Ambito n. ……. provincia di ……………….

11) Ambito n. ……. provincia di …………………

12) Ambito n. ……. provincia di …………………

13) Ambito n. ……. provincia di …………………

14) Ambito n. ……. provincia di …………………

15) Ambito n. ……. provincia di …………………

16) Ambito n. ……. provincia di …………………

17) Ambito n. ……. provincia di …………………

18) Ambito n. ……. provincia di …………………

19) Ambito n. ……. provincia di …………………

20) Ambito n. ……. provincia di …………………

21) Ambito n. ……. provincia di …………………

22) Ambito n. ……. provincia di …………………

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

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

**Nota (1)** Le assunzioni a tempo indeterminato devono essere disposte sugli **Ambiti Territoriali** in cui è suddivisa ciascuna provincia, come previsto dall’art. 1, comma 66 della legge n. 107/2015. Sul sito web di questo U.S.R. è pubblicata la costituzione degli Ambiti territoriali per la regione Emilia-Romagna al link <http://istruzioneer.gov.it/2018/07/27/costituzione-ambiti-territoriali-a-s-2018-2019/>.