All’Ufficio VII Ambito territoriale di Forlì-Cesena e Rimini

 Sede di Rimini

 antonia.cassalia.rn@istruzione.it

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. 2018/2019** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA DELL’INFANZIA POSTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare se comune o sostegno)

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

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

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

□ SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO SOSTEGNO AD00

**alla posizione n. \_\_\_\_,** aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato a decorrere dall’a.s. 2018/2019, con il presente atto

**RINUNCIA**

alla nomina in ruolo dall’a.s. 2018/2019 per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA DELL’INFANZIA POSTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare se comune o sostegno)

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

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

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

□ SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO SOSTEGNO AD00

**(barrare la casella relativa al posto cui si rinuncia)**

**ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_