

Mod. Elenco preferenziale
per l'accettazione dell'immissione in ruolo per l'A.s. 2019/20
Graduatorie di Merito Regionali Concorso di cui al D.D.G. 85/2018

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/e **graduatoria/e di merito del concorso di cui al D.D.G. 85/2018** del personale docente per i posti normali per la/e seguente/i classe/i di concorso:

C.C. _____ C.C. _____

aspirante alla nomina in ruolo, con il presente atto

COMUNICA

che intende accettare l'immissione in ruolo e, allo scopo, indica le seguenti **province (indicare tutte le province) per ciascuna classe di concorso in ordine di priorità:**

(Vedi Esempio in seconda pagina *):

Ordine di Preferenza	Classe di concorso	Provincia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

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

Data _____

Firma _____

* Esempio di espressione delle preferenze :

Ordine di Preferenza	Provincia	Classe di concorso
1	A017	Rimini
2	A001	Bologna
3	A017	Ravenna
4	A017	Bologna
5