**Al Dirigente dell’Ufficio VII Ambito Territoriale di Rimini**

luigina.faitanini.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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

individuato/a quale destinatario/a di contratto a Tempo Indeterminato a decorrere dall’anno scolastico 2019/20, per il seguente posto/classe di concorso:

□ INFANZIA COMUNE

□ INFANZIA SOSTEGNO

□ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL. di CONC. \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ed assegnato alla provincia di Rimini

**ESPRIME,**

per la scelta della sede di titolarità relativa alla classe di concorso/posto d’interesse, rispetto a **tutte** le disponibilità elencate nell’allegato Modello 1 Ordine Preferenziale, l’ordine di preferenza (1, 2, 3, …. dove 1 corrisponde alla sede di prima preferenza, 2 alla seconda, ecc.).

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di non essere già di ruolo come docente nella scuola statale, di non essere destinatario/a di posto accantonato D.M. 631/2018 e di non essere stato/a individuato/a – nominato/a in ruolo da altro tipo di graduatoria (concorso ordinario e GAE) per l’a.s. 2019/2020 in alcuna provincia per qualsiasi classe di concorso/posto.

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