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

[**luigina.faitanini.rn@istruzione.it**](mailto:patrizia.piscopiello2@istruzione.it)

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

(prov. \_\_\_ ) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, individuato quale destinatario di assunzione a tempo in determinato in provincia di Rimini

**DICHIARA DI RINUNCIARE**

al ruolo per l’a.s. 2019/2020 relativo al Concorso ordinario:

* D.D.G. 85/2018 per la scuola secondaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* D.D.G. 1546/2018 per la scuola dell’infanzia:

* posto comune
* posto di sostegno

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

**Allegare fotocopia documento di identità**