

Mod. Elenco preferenziale

per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo Indeterminato

Decorrenza Giuridica 1 Settembre 2019

Graduatorie di Merito D.D.G. n. 106/2016, D.D. G. n. 85/2018, Dip. n. 1546/2018

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 nelle seguenti **graduatorie di merito della classe di concorso/per i posti comuni scuola infanzia/primaria**

1. _____ (indicare la prima classe di concorso)
2. _____ (indicare la seconda classe di concorso)

rispettivamente

1. **alla posizione n. _____** (indicare la posizione della graduatoria relativa alla prima classe di concorso)
2. **alla posizione n. _____** (indicare la posizione della graduatoria relativa alla seconda classe di concorso)

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

COMUNICA

che intende accettare l'individuazione per nomina in ruolo e, allo scopo, indica le seguenti province in **ordine di priorità indicando la combinazione ordine di priorità indicando la combinazione tra le 2 classi di concorso e le 9 province:** (N.B. Indicare tutte le province dell'Emilia-Romagna)

1. Classe di concorso provincia di
2. Classe di concorso provincia di
3. Classe di concorso provincia di
4. Classe di concorso provincia di
5. Classe di concorso provincia di
6. Classe di concorso provincia di
7. Classe di concorso provincia di
8. Classe di concorso provincia di
9. Classe di concorso provincia di
10. Classe di concorso provincia di
11. Classe di concorso provincia di
12. Classe di concorso provincia di
13. Classe di concorso provincia di
14. Classe di concorso provincia di
15. Classe di concorso provincia di

16. Classe di concorso provincia di

17. Classe di concorso provincia di

18. Classe di concorso provincia di

(A titolo esemplificativo:

1. A017 BOLOGNA

2. A001 BOLOGNA

3. A001 FERRARA

4. A017 FERRARA

5. A001 MODENA

6. A017 MODENA

7. A017 REGGIO EMILIA

8.)

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

Data _____

Firma _____