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 di merito del concorso di cui al D.D.G. 85/2018** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

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

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

**(indicare una sola procedura concorsuale. I candidati presenti in più graduatorie compileranno ed invieranno un modello per ogni procedura concorsuale).**

**alla posizione n. \_\_\_\_,** aspirante all’accantonamento di 1 posto di cui al D.M. 631 del 25/09/2018, con il presente atto

**COMUNICA**

che intende accettare l’accantonamento di cui al D.M. 631 del 25/09/2018 e, allo scopo, indica le seguenti **province** in **ordine di priorità**: (N.B. Indicare tutte le province dell’Emilia-Romagna)

 1) Provincia di …………………

 2) Provincia di …………………

 3) Provincia di …………………

 4) Provincia di …………………

 5) Provincia di …………………

 6) Provincia di …………………

 7) Provincia di …………………

 8) Provincia di …………………

 9) Provincia di …………………

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

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