**AL DIRIGENTE DELL’UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SIRACUSA**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ ALL’ACCETTAZIONE DELLA NOMINA IN RUOLO manifestazione di scelta sede provinciale**

**SCUOLA SECONDARIA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**indicare PRIMO o SECONDO) **GRADO**

**DOCENTE INCLUSO A PIENO TITOLO NELLA GRADUATORIA ad ESAURIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE DI CONCORSO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Posiz. graduatoria  |  |  |  punti |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Beneficiario di precedenza di cui alla Legge 104/92 |

Dichiaro di aver preso visione delle disposizioni relative alla procedura di immissione in ruolo su posti “ quota 100” anno scolastico 2019/20 e di essere a conoscenza del numero di posti disponibili per la suddetta classe di concorso, così come pubblicato sul sito dell’USR della Sicilia e dall’A.T. di Siracusa.

Indico, di seguito, l’ordine di preferenza per l’eventuale nomina, sulle sedi disponibili:

| N. ord. | CODICE SCUOLA | DENOMINAZIONE SCUOLA | COMUNE |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eventuali annotazioni:

|  |
| --- |
|  |

Data, \_\_ /05 /2020

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito, entro il 29 maggio p.v. dagli aventi diritto all’immissione in ruolo nella provincia di Siracusa da GaE, esclusivamente in modalità P.E.O., all’indirizzo indicato nell’avviso, unitamente alla copia di un documento personale in corso di validità, del codice fiscale e dell’eventuale documentazione comprovante il diritto alla precedenza di cui alla Legge n. 104/92.