Al Dirigente dell’A.T. di Siracusa

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITA’ ALL’ACCETTAZIONE DELLA NOMINA IN RUOLO A. S. 2023/24**

MANIFESTAZIONE DI SCELTA SEDE SCOLASTICA PROVINCIA DI SIRACUSA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inserito nella graduatoria concorsuale \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe di Concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pos. \_\_\_\_\_\_\_

Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficiario di precedenza di cui alla Legge 104/92 SI\_\_\_\_\_ o NO\_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione delle disposizioni relative alla procedura per scorrimento nomine in ruolo da graduatorie concorsuali aventi decorrenza giuridica **01/09/2023** ed economica **01/09/2023**, dell’avviso di quest’Ufficio relativo alle operazioni di scelta delle sedi scolastiche e di essere a conoscenza del numero di posti disponibili per la suddetta classe di concorso, così come pubblicato nel predetto avviso.

* Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di accettare l’incarico a tempo indeterminato con decorrenza giuridica **01/09/2023** ed economica **01/09/2023** su cattedra orario interna o esterna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulle sedi disponibili di seguito indicate, secondo l’ordine di preferenza:

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

* Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente già titolare di contratto a tempo indeterminato nella classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di rinunciare al suddetto contratto a tempo indeterminato in atto e si impegna a prestare regolarmente servizio per l’a. s. 2023/24 nell’attuale sede di servizio.

**INDIRIZZO MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023** **FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito, entro il **29/08/2023** **ore 13:00,** dagli aventi diritto all’immissione in ruolo nella provincia di Siracusa da graduatorie concorsuali esclusivamente in modalità P.E.C./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.

Al fine di facilitare il regolare svolgimento delle operazioni si invitano gli aspiranti a indicare nell’oggetto della mail i seguenti dati:

**NOMINA IN RUOLO PER SURROGA - A.S. 2023/2024 – COGNOME E NOME – ORDINE SCUOLA (INFANZIA – PRIMARIA – PRIMO GRADO – SECONDO GRADO) - PROVINCIA – POSIZ. IN GRADUATORIA**