

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' ALL'ACCETTAZIONE DELLA NOMINA IN RUOLO A. S. 2023/24
SECONDA FASE SURROGHE - MANIFESTAZIONE DI SCELTA SEDE SCOLASTICA PROVINCIA

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 SECONDA FASE SURROGHE da graduatorie concorsuali aventi dal 01.09.2023 ed economica dal 01.09.2024 e 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 dal 01.09.2023 ed economica dal 01.09.2024 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.

INDIRIZZO MAIL _____

TEL. _____

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito, entro ORE 11:00 il 22.09.2023 c.m. dagli aventi diritto all'immissione in ruolo nella provincia di Agrigento 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.

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura amministrativa di cui alla presente domanda, secondo le modalità, le garanzie ed i termini di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679(GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data, ____/09/2023

FIRMA

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 PROCEDURE CONCORSUALI G.M.- A.S. 2023/2024 – COGNOME E NOME – PROVINCIA – POSIZ. IN GRADUATORIA