



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana

Ufficio XI

Ambito Territoriale di Prato e Pistoia

Sede di PISTOIA

MODELLO DI ACCETTAZIONE DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO DA GAE

..I/L... sottoscritt./ _____

nat.. il _____ a _____ prov _____

inserit.. nelle Graduatorie ad Esaurimento della provincia di Pistoia per il triennio 2014/17

INDIVIDUAT..

ai sensi del D.M. . 470/2015 (per la Fase 0)

ai sensi della L.107/2015 (per la Fase A)

quale destinatari.... di assunzione a tempo indeterminato per i seguenti POSTI:

Docenti Scuola INFANZIA

Docenti scuola PRIMARIA

Docenti scuola SECONDARIA classe di concorso _____

DICHIARA DI ACCETTARE LA PROPOSTA DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO

per la Scuola INFANZIA

per la Scuola PRIMARIA

per la scuola SECONDARIA I GRADO

per la scuola SECONDARIA II GRADO

Nel caso il sottoscritto fosse individuato su più graduatorie o su tipologia posti comune e/o sostegno, o su classi di concorso diverse dichiara l'ordine di preferenza che si impegna ad accettare senza riserva alcuna

1° posto _____ tipologia posto/classe di concorso _____

2° posto _____ tipologia posto/classe di concorso _____

3° posto _____ tipologia posto/classe di concorso _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana

Ufficio XI

Ambito Territoriale di Prato e Pistoia

Sede di PISTOIA

Nel caso in cui il candidato sia già stato individuato e avesse accettato nomina da Concorso ordinario e intenda rinunciarvi per accettare nomina da GAE di questa provincia:

DICHIARA di allegare il Modello di rinuncia al ruolo- mod. 2-

Su posto o classe di concorso _____ della provincia di _____

La presente dichiarazione deve intendersi definitiva a tutti gli effetti di legge, salvo diritto di opzione.

RECAPITO:

Cognome e nome _____ C.F. _____

Via _____ CAP _____ Comune _____

Provincia _____ Telefono 1 _____ telefono 2 _____

Indirizzo mail (no PEC) : (obbligatorio) _____

Pistoia, _____ In fede (*firma*) _____

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO IDENTITA' VALIDO