

PREFERENZE SEDI SCUOLA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

1 -	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
6 -	
7 -	
8 -	
9 -	
10 -	
11 -	
12 -	
13 -	
14 -	
15 -	
16 -	
17 -	
18 -	
19 -	
20 -	
21 -	
22 -	
23 -	
24 -	
25 -	
26 -	
27 -	
28 -	
29 -	
30 -	
31 -	

PREFERENZE SEDI SCUOLA DELLA SCUOLA PRIMARIA

1 -	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
6 -	
7 -	
8 -	
9 -	
10 -	
11 -	
12 -	
13 -	
14 -	
15 -	
16 -	
17 -	
18 -	
19 -	
20 -	
21 -	
22 -	
23 -	
24 -	
25 -	
26 -	
27 -	
28 -	
29 -	
30 -	
31 -	

PREFERENZE SEDI SCUOLA DELLA SCUOLA SECONDARIA I GRADO

1 -	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
6 -	
7 -	
8 -	
9 -	
10 -	
11 -	
12 -	
13 -	
14 -	
15 -	
16 -	
17 -	
18 -	
19 -	
20 -	
21 -	
22 -	
23 -	
24 -	
25 -	
26 -	
27 -	
28 -	
29 -	
30 -	
31 -	

PREFERENZE SEDI SCUOLA DELLA SCUOLA SECONDARIA II GRADO

1 -	
2 -	
3 -	
4 -	
5 -	
6 -	
7 -	
8 -	
9 -	
10 -	
11 -	
12 -	
13 -	
14 -	
15 -	
16 -	
17 -	
18 -	
19 -	

Che intende accettare la nomina a tempo determinato su posto di sostegno scelto con la seguente modalità di orario, indicando tutte le opzioni di interesse, (verrà accolta la più favorevole).

Comunica che intende accettare la nomina su posto INTERO (dichiarare eventuali richieste di Part Time).

NO - Orario Part Time.

SI - Orario Part Time, n° di ore di Part Time (Minimo 50% orario di servizio):

Ore Part Time

Comunica che intende accettare la nomina su posto INTERO formato da somma di spezzoni orari.

Comunica che intende accettare nomina su singoli spezzoni di ore preesistenti.

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito (firmato), **entro le ore 13 del giorno 7 Settembre 2020**, esclusivamente in modalità P.E.O. all'indirizzo email: usp.ap@istruzione.it

dell'Ufficio di Ambito Territoriale IV per le Province di Ascoli Piceno e Fermo, unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e della eventuale documentazione utile per il diritto alla precedenza di cui alla Legge 104/92.

ATTENZIONE: Nominare il seguente file, secondo le seguenti diciture:

AADD INFANZIA COGNOME NOME

AAEE PRIMARIA COGNOME NOME

AAMM PRIMO GRADO COGNOME NOME

AASS SECONDO GRADO COGNOME NOME

In caso di pluri Classe di Concorso scelta, come nome del file inserire la tipologia di scuola che si è scelta come prima tra le preferenze.

Allegati:

Documento di riconoscimento valido.

Documentazione Legge 104/92

Altro (specificare):

Firma dell'interessato

Data: