Modello - RINUNCIA - QUOTA 100

rinuncia alla proposta di assunzione a tempo indeterminato

II/la sottoscritto/a	nato/a a	
(prov) il/	, residente in	(prov)
Via		n°
Documento di identità n°	rilasciato da	
Contatti: tel	email	
Incluso/a nella seguente gradua	toria di merito	
Classe di concorso		
D.D.G. n. 106/2016 (d	concorso ordinario)	
D.D. G. n. 85/2018 (c	oncorso straordinario scuola secondaria	dile II grado)
alla posi	zione n con punti, con il	I presente atto
	DICHIARA	
• •	assunzione a tempo indeterminato co a di assunzione in servizio nell'a.s. 2020/	, ,
Allega copia del proprio docume	ento di identità in corso di validità.	
Data	Firma	