**MODELLO DI ACCETTAZIONE DI NOMINA**

**CONCORSO ART.59 COMMA 9 BIS - CDC A041 – 2022/23**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di ( \_\_\_ ), convocato/a quale destinatario/a di proposta di assunzione

**dichiaro**

* Di accettare la proposta di nomina nella seguente classe di concorso: **A041**
* Di indicare con ordine di gradimento la provincia di:
* Potenza [\_\_\_]
* Matera [\_\_\_]
* Di individuare di seguito l’ordine di preferenza delle sedi disponibili:
* PZ – I.I.S. "G. SOLIMENE" LAVELLO [\_\_\_]
* PZ – I.I.S. "PETRUCCELLI - PARISI" MOLITERNO [\_\_\_]
* MT - I.I.S."CARLO LEVI" -TRICARICO [\_\_\_]
* MT – I.I.S. " G.B. PENTASUGLIA " - MATERA [\_\_\_]
* MT – I.I.S. BERNALDA FERRANDINA [\_\_\_]

(indicare le sedi in ordine di preferenza)

* Di allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente dichiarazione deve intendersi definitiva a tutti gli effetti di legge.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del dichiarante

**NB**: Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte, firmato, scannerizzato, allegato ed inviato esclusivamente per via telematica all’indirizzo PEC [usppz@postacert.istruzione.it](mailto:usppz@postacert.istruzione.it) oppure [usp.pz@istruzione.it](mailto:usp.pz@istruzione.it) **Legenda**: [\_\_]spazio utile per esprimere una preferenza:

1. Per la scelta della provincia di gradimento devono essere inseriti i numeri 1 e 2, dove 1 corrisponde alla prima scelta e 2 alla seconda. Indicare la rinuncia se si vuole rinunciare alla proposta per una delle due province;
2. Per la scelta della sede devono essere inseriti i numeri da 1 in poi, dove 1 corrisponde alla prima scelta in ordine di preferenza.