

FAC-SIMILE FLP SCUOLA FOGGIA

RINUNCIA A NOMINA

**Alla Direzione Generale USR PUGLIA- BARI
All'Ufficio Scolastico Territoriale di FOGGIA**

.l. sottoscritt_____ , nat.. a

il_____ , residente a _____ in via

**tel._____ già nominato/a con contratto di lavoro a
tempo**

indeterminato con decorrenza _____

su posto di scuola dell'INFANZIA

su posto di scuola PRIMARIA

su posto di scuola SECONDARIA, classe di concorso _____

RINUNCIA

**alla proposta di assunzione a tempo indeterminato per effetto
dell'inclusione**

**nella graduatoria del concorso ordinario, per titoli ed esami, bandito
nelsu posto/cattedra di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria,
classe di concorso_____.**

**nelle graduatorie del sostegno su posto di scuola
infanzia/primaria/secondaria, area disciplinare_____.**

**nelle graduatorie ad esaurimento della provincia
di_____.compilate ai sensi del DM 235/2014 per
l'insegnamento nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria, classe di
conc._____, ovvero negli elenchi per il sostegno, al posto
n_____.**

Data _____

FIRMA_____

1 Contrassegnare la sezione che interessa e, per le parti opzionali, cancellare ciò che non interessa