

all. 3

*All'Ufficio Scolastico Provinciale

LECCE (per le Scuole dell'Infanzia)

Fax 0832.235211 csa.le@istruzione.it

*All'Ufficio Scolastico Provinciale

BARI (per le scuole Primarie)

Fax 080.5428367 usp.ba@istruzione.it

*All'Ufficio Scolastico Regionale

per la Puglia

BARI (per le scuola secondarie di I e II gr.)

fax 080.5506229 direzione-puglia@istruzione.it

..l.. sottoscritt... ..nat... a.....(....)

il....., residente a(....)in viacel.....

già nominato/a con contratto di lavoro a tempo indeterminato con decorrenza

_____ su posto di SCUOLA DELL'INFANZIA

_____ su posto di SCUOLA PRIMARIA

_____ su cattedra di SCUOLA SECONDARIA CL. CONCORSO.....

RINUNCIA

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

(contrassegnare la sezione che interessa e, per le parti opzionali, cancellare ciò che non interessa)

- **nella graduatoria del concorso ordinario, per titoli ed esami, bandito nel 1999:**

_____ su posto di SCUOLA DELL'INFANZIA

_____ su cattedra di SCUOLA SECONDARIA CL. CONCORSO.....

- **nelle graduatorie aggiuntive del sostegno**

_____ su posto di SCUOLA DELL'INFANZIA

_____ su posto di SCUOLA PRIMARIA

_____ su posto nella SCUOLA SECONDARIA AREA DISCIPLINARE_____

Data,

FIRMA

* Depennare ciò che non interessa