

Il personale amministrativo, tecnico ed ausiliario incluso nelle graduatorie permanenti ha diritto al conferimento di rapporti di lavoro a tempo determinato in base allo scorrimento delle predette graduatorie. Nel caso in cui detto personale non abbia interesse al conferimento di rapporti di lavoro a tempo determinato deve, con il presente modello, rinunciare all'attribuzione dei suddetti rapporti di lavoro.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI (1) _____	RISERVATO ALL'UFFICIO PROT. N. _____ DEL ____/____/____
--	---

(1) Per "Ufficio scolastico provinciale" s'intende il Provveditorato agli Studi.

---|---sottoscritt---

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI																												
COGNOME	<div></div>																											
NOME	<div></div>																											
NATO/A IL	<div></div>	<div></div>	<div></div>											PROVINCIA	<div></div>													
	giorno	mese	anno																									
COMUNE	<div></div>																											
SESSO	<div></div>	CODICE FISCALE	<div></div>																									
RESIDENZA																												
<div></div>																												
indirizzo																												
<div></div>																												
comune																												
<div></div>	<div></div>								<div></div>																			
prov.	c.a.p.								telefono																			

Avente titolo ad essere incluso nelle graduatorie permanenti di codesta provincia per i seguenti posti (barrare le relative caselle) **dichiara di non essere interessato** all'attribuzione di rapporti a tempo determinato in base allo scorrimento delle predette graduatorie per l'A.S. 2001/2002 per le seguenti graduatorie (barrare la casella relativa alla graduatoria cui si intende rinunciare):

	RINUNCIA
<input type="checkbox"/> AA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AT ASSISTENTE TECNICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CO CUOCO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IF INFERMIERE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CG GUARDAROBIERE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CS COLLABORATORE SCOLASTICO	<input type="checkbox"/>

...I... sottoscritt... ai sensi della Legge n. 675 del 31/12/1996, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

Data ____/____/____

FIRMA _____

Indicare il numero di graduatorie per cui è stata espressa esplicita rinuncia

Il sottoscritto dichiara di avere escluso dall'attribuzione di supplenze per l'A.S. 2001/2002 n. ☐ graduatorie

FIRMA _____

RECAPITO PRESSO IL QUALE L'ASPIRANTE INTENDE RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI (*Da compilare solo se diverso dalla residenza*)

<input type="text"/>		
indirizzo		
<input type="text"/>		
comune		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
prov.	c.a.p.	telefono