**MODELLO DI ACCETTAZIONE DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO**

**POSTI MONTESSORI**

Il/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di ( \_\_\_ ), C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo ricevuto la convocazione per eventuale proposta di nomina a tempo indeterminato per i posti D.M. n. 12 del 18/05/2020:

🞎 **INFANZIA**

🞎 GRADUATORIE AD ESAURIMENTO : POS:\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

* Di accettare la proposta di nomina a tempo indeterminato;
* Di allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

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

Potenza, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ 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 o PEO usp.pz@istruzione.it