**Al Dirigente dell’Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, individuato con decreto □ DRLO n° 27697 del 03.10.2022, □ DRLO n° 28320 del 11.10.2022, □ DRLO n° 6380 del 10/03/2023 quale destinatario/a di nomina a tempo indeterminato nella provincia di Brescia, come docente su posto comune di

□ scuola dell’infanzia (AAAA)   
□ secondaria di II grado (cl. di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_),

in quanto collocato in graduatoria di merito (D.D. n° 498/2020 o 499/2020) alla posizione n° \_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_

**□ DICHIARA di RINUNCIARE** all’individuazione quale destinatario/a di proposta di assunzione a tempo indeterminato;

*oppure*

**□ ESPRIME il proprio ordine di preferenza delle sedi**, tra quelle disponibili rese note dall’UST di Brescia nell’allegato B:

**Ordine di preferenza** *(si suggerisce di indicare tutte le sedi disponibili di cui all’allegato B):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |
| 5) | 6) |
| 7) | 8) |
| 9) | 10) |
| 11) | 12) |
| 13) | 14) |
| 15) | 16) |

***Parte riservata a chi ha elencato solo alcune sedi tra quelle disponibili di cui all’allegato A.***

In caso di indisponibilità delle sedi richieste, per esaurimento dei posti a causa delle scelte operate da parte di coloro che precedono il/la sottoscritto/a nella scelta della sede di assegnazione, DICHIARA:

**□ di ACCETTARE** l’assegnazione di una sede d’ufficio tra quelle residue;

**□ di RINUNCIARE** definitivamente e irrevocabilmente all’individuazione alla nomina in ruolo su una delle sedi non indicate dal/la sottoscritto/a.

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(N.B. *Allegare scansione del documento di identità del dichiarante*)**