

**Al Dirigente  
dell'Ufficio Scolastico Territoriale  
Monza e Brianza**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

**(obbligatorio per eventuali contatti urgenti):** \_\_\_\_\_, inserito nella graduatoria:

GPS - fascia \_\_\_\_\_  classe di concorso \_\_\_\_\_

**SCUOLA SECONDARIA I GRADO - SOSTEGNO**

alla posizione n° \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni e degli effetti previsti dall'art. 14 del Decreto MI n° 60 del 10/07/2020 in caso di mancato perfezionamento e di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro a t. determinato,

**1. DICHIARA**

**di ACCETTARE** l'individuazione quale destinatario di proposta di assunzione a tempo determinato; a tale fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi e contestualmente DELEGA il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Monza e Brianza a rappresentarlo nella scelta della sede, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la sede assegnata in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni, fatte salve le possibilità di rinuncia ammesse dalla normativa vigente.

**ORDINE DI PREFERENZA** (si suggerisce di indicare tutte le sedi di proprio interesse, anche a prescindere dall'effettiva disponibilità di posti al momento della compilazione, e di omettere di inserire le sedi su cui NON si desidera essere assegnati):

**NOTA BENE:** per ogni riga crocettare esclusivamente 1 opzione "POSTO OF" o "SPEZZONE".

<b>n° ordine</b>	<b>SEDE</b>	<b>POSTO OF al 30/06</b>	<b>SPEZZONE al 30/06</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

**Utilizzare, se necessario, proseguendo nella numerazione progressiva**

n° ordine	SEDE	POSTO OF al 30/06	SPEZZONE al 30/06

## 2. DICHIARA DI:

avere diritto alla priorità nella scelta della sede ai sensi del seguente articolo:

- art. 21 L. n° 104/1992
- art. 33, comma 6 L. n° 104/1992
- art. 33, commi 5 e 7 L. n° 104/1992

di volerne usufruire alle condizioni previste dalla normativa vigente.

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

Firma \_\_\_\_\_

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