

MODULO RINUNCIA

AL DIRIGENTE
DELL' AMBITO TERRITORIALE di ALESSANDRIA
email: usp.al@istruzione.it

l sottoscritt _____ nat_ a _____ (Prov. _____)
il _____, C.F. _____;
residente in _____ prov. (____),
via/corso/Piazza _____ civico numero _____
inclus_, a pieno titolo, nelle ☐ GM CONCORSO ☐ GAE della scuola ☐ PRIMARIA ☐ INFANZIA – posto COMUNE,
pos. _____ con punti _____;

DICHIARA DI RINUNCIARE

all'immissione in ruolo nella scuola ☐ PRIMARIA ☐ INFANZIA posto **COMUNE**
consapevole che, ai sensi della normativa vigente, tale rinuncia comporta la decadenza dalle rispettive
graduatorie per la quale l'ammissione stessa è stata conferita.

Data _____

FIRMA (1) _____

(1) Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscritto.