**MODULO RINUNCIA**

**AL DIRIGENTE**

**UFFICIO X AMBITO TERRITORALE DI BIELLA**

 usp.bi@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ , inserito nella graduatoria ad esaurimento:

* Scuola dell'Infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria di II grado classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DICHIARA DI RINUNCIARE**

alla proposta di nomina in ruolo ai fini della stipula del contratto a tempo indeterminato

* Scuola dell'Infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria di II grado classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi della normativa vigente, la rinuncia alla nomina in ruolo comporta la decadenza dalla graduatoria per la quale la nomina stessa è stata conferita.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Allegare fotocopia documento d’identità