**MODELLO PER LA SCELTA DELLA SEDE PER NOMINE A TEMPO DETERMINATO A.S. 2020/2021 PERSONALE DOCENTE INCLUSO NELLE GPS DELLA PROVINCIA DI BIELLA**

Alla Dirigente dell’Ambito

Territoriale di Biella

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di riconoscimento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui allega copia, incluso nelle GPS II fascia della Provincia di Biella

classe concorso **………………………; ……………… ………; ………………………; ………………………; ………………………;**

**Esprime la propria scelta numerando l’ordine con cui deve essere effettuata la scelta:**

SECONDARIA DI I GRADO ………………

SECONDARIA DI II GRADO ………………

* Comunica di essere già in possesso di spezzone orario per n° ore \_\_\_\_\_\_, scelto in

assenza di posti interi e di avere quindi diritto al completamento.

* Esprime la propria scelta numerando l’ordine di priorità delle scuole nella colonna “ordine di preferenza”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPONIBILITÀ’ I GRADO** | | | |
| Istituzione scolastica | Ore/Cattedre | Durata | Ordine di preferenza |
| I.C. Valdengo | 9 ORE EH | 30 Giugno 2021 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPONIBILITA’ II GRADO** | | | |
| Istituzione scolastica | Ore/Cattedre | Durata | Ordine di preferenza |
| I.T.I.S. “Q. Sella” | 1 CATT. EH | 30 Giugno 2021 |  |
| I.I.S. “G. & Q. Sella” | 9 ORE EH | 30 Giugno 2021 |  |

Istruzioni:

* la disponibilità indicata si riferisce alla sede dell’ISTITUTO e non al plesso di servizio, assegnazione di competenza del DS.
* Qualora la colonna “ordine di preferenza” fosse vuota, l’Ufficio intenderà la sede come non scelta.
* il presente modello va compilato, stampato, firmato in originale, scansionato PREFERIBILMENTE IN UN UNICO FILE PDF e inviato all’indirizzo indicato nella nota assieme alla richiesta copia del documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_