
**Ministero dell’Istruzione**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco e attività esercitate a livello regionale in merito al personale della scuola

Via Polesine, 13 – 20139 Milano - Codice Ipa: m\_pi

**CLASSE DI CONCORSO ………….**

**ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LE PROVINCE**

Il/La sottoscritto/a    ………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a   ………………………………………………………..     il  …………………………………………

Residente a   …………..............................   prov. ………….    in via …………………………………………………………

Indirizzo mail …………..………………………………………………..............     Telefono ……………………………………….

Inserit\_ nella graduatoria di merito del concorso per la classe ……………………..

**DICHIARA**

**□** di **NON voler accettare l’individuazione**;

**□**  di **VOLER ACCETTARE l’individuazione**; a tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza relativamente alle province della Lombardia. Dichiara altresì di essere consapevole che la rinuncia su una determinata provincia corrisponderà inderogabilmente alla definitiva ed irrevocabile rinuncia all’eventuale nomina sui posti che dovessero risultare disponibili presso tale provincia: pertanto, qualora non risultino posti disponibili nelle province accettate, questo comporterà l’impossibilità di essere individuato sulle province alle quali abbia rinunciato, anche nel caso in cui risultassero posti residui presso tali province. Dichiara altresì di aver preso visione dell’Avviso cui il presente modulo è allegato e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

BERGAMO rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BRESCIA rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CREMONA rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LECCO rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LODI rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANTOVA rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MILANO rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MONZA rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PAVIA rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SONDRIO rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VARESE rinuncia **□** accetta **□** ordine di preferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Data ……………………………………… …………………………………………………………

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN FORMATO DIGITALE**