Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale
Ambito Territoriale di_____

Prot. n. _____ **Luogo,_____ data __/__/2020**

SCELTA DELLA SEDE
ANNO SCOLASTICO 2019/2020
AI SENSI DEL D.M. n. 12/2020

COGNOME E NOME _____ SESSO ☐

CODICE FISCALE: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DATA DI NASCITA:_____ COMUNE DI NASCITA_____

COMUNE DI RESIDENZA_____PROV._____

C.A.P._____INDIRIZZO_____

TELEFONO_____E-MAIL_____

PEC_____

PROVINCIA DI ASSEGNAZIONE:_____ SEDE_____

TIPO DI POSTO _____ CL. CONCORSO_____

☐ GRADUATORIE DI MERIDTO

☐ GRADUATORIE AD ESAURIMENTO

DECORRENZA GIURIDICA: **01/09/2019**

DECORRENZA ECONOMICA: **DATA DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

Per accettazione

_____

(allegare copia di documento di identità in corso di validità)

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale
Ambito Territoriale di_____

ORDINE DELLE SEDI ESPRIMIBILI

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	