

Procedura straordinaria **CALL VELOCE** su posti di sostegno
per candidati inclusi nelle gps di altra provincia.

FASE II

Modulo Scelta Sede

A.S. 2023/24

Il/La sottoscritto/a: _____

Cognome e nome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Data di nascita: _____

Comune di residenza: _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ (*obbligatorio)

Indirizzo mail /PEC : _____ (*obbligatorio)

TIPOLOGIA DI POSTO

ADAA SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA (*)

ADEE SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA (*)

(*barrare la casella d'interesse)

ELENCO SEDI			
Ordine di preferenza			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

22			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

(L'aspirante può inserire ulteriori righe per implementare l'elenco delle sedi preferenziali)

Motivazioni della mancata presentazione alla convocazione _____

La precedenza per la scelta della sede ai sensi della legg en. 104/1992 è documentata con corredo istruttorio e unito modulo.

- **IN CASO DI RICHIESTA DI FRUIRE DEL DIRITTO DI PRECEDENZA NELLA SCELTA DELLA SEDE SARA' NECESSARIO ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA LA DOCUMENTAZIONE PRESCRITTA DAL CCNL SULLA MOBILITA' DEL PERSONALE DOCENTE DI RUOLO E QUELLA INDICATA NELL'ORDINANZA MINISTERIALE N. 45/2022 RELATIVA ALLA MOBILITA' DEL PREDETTO PERSONALE**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
<p>Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura amministrativa di cui alla presente domanda, secondo le modalità, le garanzie ed i termini di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679(GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)</p>

Si allega copia documento di identità e codice fiscale.

Data _____

Firma _____