

MODELLO **RINUNCIA CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DA GAE**

Cognome e nome: _____

Luogo di nascita: Prov.: _____

Data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

DICHIARA

Di rinunciare all'accettazione della proposta di contratto a tempo indeterminato per l'a.s. 2015/16:

Firma _____ /_____/2015

(per esteso)