

MODULO RINUNCIA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI ORISTANO - UFFICIO VIII

uspor@postacert.istruzione.it

usp.or@istruzione.it

Oggetto: Incarico a tempo determinato per l'anno scolastico 2023/24 ai sensi dell'articolo 5, comma 12, DL n. 44/23 – call veloce sostegno .

Rinuncia alla nomina - Classe di concorso/tipo posto _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, inserito nella graduatoria pubblicata con nota del Dirigente Dell'ATP di Oristano, prot. n. 5961/23, essendo stato individuato/a, per l'anno scolastico 2023/2024, quale destinatario/a di proposta di stipula di contratto a tempo determinato ai sensi della normativa indicata in oggetto, presso la sede di _____

DICHIARA DI RINUNCIARE irrevocabilmente alla suddetta proposta.

Si allega documento di riconoscimento

Luogo e data

Firma