

**Concorso ordinario D.D.G.28.07.2000 – Personale Educativo**

**MODULO RINUNCIA**

La sottoscritta,

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

alla scelta della provincia/sede e quindi alla proposta di assunzione a tempo indeterminato.

Si allega copia documento di identità.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_