
**Ministero dell’Istruzione**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

Ufficio X Ambito Territoriale di Milano

Via Soderini 24– 20146 Milano - Codice Ipa: m\_pi

**Scelta sedi vacanti e disponibili per surroghe da G.M.**

**OPERAZIONE DI ASSEGNAZIONE SEDE**

**ESPRESSIONE DI PREFERENZA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………………………………………………………………………………………………. il …………………………………………

Codice Fiscale……………………………………………………….. Residente a …………………………………………………………………………

prov. …………. in via ……………………………………………………………………………………

Indirizzo mail …………..……………………………………………….............. Telefono …………………………………………………………….

per la classe di concorso………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**DICHIARA**

* **Di RINUNICIARE all’assegnazione di sede;**
* **Di VOLER ACCETTARE l’assegnazione di sede.** A tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi relativamente alla provincia di Milano

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………………..

(si possono aggiungere le righe necessarie per esprimere ulteriori preferenze)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l’assegnazione di una sede nella provincia indicata nella domanda comporta l’accettazione della stessa e preclude il conferimento delle supplenze di cui all’art. 2, comma 4, lett. a), b) e c) dell’O. M. 112/2022, per qualunque classe di concorso o tipologia di posto nella provincia di inserimento nelle GPS.

## Data ……………………………………… FIRMA ……………………………………………

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN FORMATO DIGITALE**