

Rinuncia della proposta di contratto a Tempo Indeterminato

All'USR per la Puglia-Ufficio II

(EMAIL: direzione-puglia@istruzione.it)

__l __sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

convocato per la scelta della provincia per operazioni di assunzione in ruolo a valere sul DM n.

_____ del _____ per la classe di concorso _____

METODO MONTESSORI dichiara di rinunciare alla proposta di nomina.

Il sottoscritto è consapevole che tale rinuncia **NON E' REVOCABILE**

Luogo e data,

FIRMA

Allega copia del documento di identità