

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 sede e quindi alla proposta di assunzione a tempo indeterminato.

Si allega copia documento di identità.

Data, _____

Firma _____