

AL DIRIGENTE
UFFICIO VI – AMBITO TERRITORIALE DI UDINE
usp.ud@istruzione.it

Il/La sottoscritta _____

Nato/a a _____ pr (____) il _____

Residente a _____

In via _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

inserito/a alla posizione _____ con punti _____ per il profilo di _____

DICHIARA

Di rinunciare alla nomina a tempo indeterminato per l'a.s. 2020/2021

per il profilo di _____

Allega fotocopia del documento di riconoscimento: tipologia del documento _____

n. del documento _____ rilasciato da _____

Luogo e data _____

(firma)