Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_ ) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ )

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

Codice fiscale ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(da allegare)*

Contatti: tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(inserire obbligatoriamente)*

Incluso/a nella **graduatoria di merito del concorso** del personale docente DDG 1546/2018, per la scuola infanzia - posto comune per la Regione Marche

Posizione in graduatoria n. con punti

* Riserva L. n. 68/1999
* Legge 104/92 (allegare documentazione)

Dichiara di aver preso visione delle modalità della procedura di immissione in ruolo prevista per il 2020/2021 per i posti ad indirizzo Montessori di cui all’Avviso dell’USR Marche 202008131609.

Dichiara di possedere il titolo di Abilitazione all'insegnamento con metodo didattico Montessori

**COMUNICA**

* che intende accettare la nomina in ruolo su posti ad indirizzo Montessori di cui all’Avviso dell’Usr Marche 202008131609 allo scopo, indica le seguenti sedi scolastiche in **ordine di priorità**: (N.B. Indicare tutte le sedi disponibili comprese nell’elenco allegato all’Avviso)

1. ……………………………………………………………… 9) ………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………….. 10) ………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………… 11) ………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………… 12) ………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………… 13) ………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………… 14) ………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………… 15) ………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………

* **Comunica che intende accettare la nomina in modalità full-time**
* **Comunica che intende accettare la nomina in modalità part-time per ore­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito, **entro le ore 23.59 del giorno 16 agosto 2020**, esclusivamente in modalità P.E.C. o P.E.O., agli indirizzi dell’Ufficio di Ambito Territoriale di Ascoli Piceno/Fermo competente alla gestione della procedura concorsuale Scuola Primaria, unitamente alla copia di un documento personale in corso di validità e della eventuale documentazione utile per il diritto alla precedenza di cui alla Legge n. 104/92.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzi uffici di Ambito Territoriale**

**Ascoli Piceno/Fermo: Pec:** [**uspap@postacert.istruzione.it**](mailto:uspap@postacert.istruzione.it) **E-mail:** [**usp.ap@istruzione.it**](mailto:usp.ap@istruzione.it)