



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana*  
*Ufficio VIII – Ambito territoriale di Livorno*

**MODELLO DI ACCETTAZIONE DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO DA GaE**

**..I.. sottoscritt**

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di ( \_\_\_ )

- Inserito nelle Graduatorie ad Esaurimento valide per il triennio 2014/17 della provincia di Livorno
- Vincitore / Idoneo nel Concorso Ordinario del 1990 - della provincia di Livorno.

**Individuato/a** ai sensi della L.107/2015 quale destinatario di assunzione a tempo indeterminato per i seguenti posti o classi di concorso:

(Marcare la tipologia scolastica e indicare le classi di concorso da cui è stato individuato.)

<input type="checkbox"/> Personale Educativo	(PPPP)		
<input type="checkbox"/> Docenti scuole dell'infanzia	(AAAA)		
<input type="checkbox"/> Docenti scuola primaria	(EEEE)		
<input type="checkbox"/> Docenti di scuola secondaria di I grado	(_____)	(_____)	(_____)
<input type="checkbox"/> Docenti di scuola secondaria di II grado	(_____)	(_____)	(_____)
<input type="checkbox"/> Sostegno	(_____)	(_____)	(_____)

Se Individuato all'interno del contingente a pieno titolo:

**DICHIARO DI ACCETTARE LA PROPOSTA DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO per la classe di concorso:** .....

Se Individuato all'interno del contingente aggiuntivo in surroga (in caso di rinunce degli aventi pieno titolo di cui sopra):

**DICHIARO DI ACCETTARE LA PROPOSTA DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO per la classe di concorso :** .....

**DICHIARO DI RINUNCIARE ALLA PROPOSTA DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO per la classe di concorso :** .....

Nel caso fossi individuato su più posti e/o classi di concorso, comuni e/o sostegno.

Dichiaro e indico di seguito l'ordine di preferenza (che mi impegno inderogabilmente di accettare senza riserva alcuna)

- 1°) classe di concorso ..... Tipologia di posto .....
- 2°) .....
- 3°) .....
- ....

(Nel caso in cui il candidato fosse già stato individuato ed avesse già accettato da **Concorso ordinario** un posto ed intenda con la presente rinunciarvi a favore dell'individuazione da GaE di questa provincia.):

**Dichiaro/a di allegare il Mod 2.ruolo di rinuncia**

Su posto o classe di concorso: ..... nella provincia di .....

La presente dichiarazione deve intendersi definitiva a tutti gli effetti di legge, salvo diritto di opzione.

Recapito

Cognome \_\_\_\_\_ e Nome \_\_\_\_\_ **CF:**

\_\_\_\_\_

Via

\_\_\_\_\_

—

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_)

Telefono1 \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Indirizzo mail (no PEC): (obbligatorio)**

\_\_\_\_\_

Livorno, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**NB: Il Mod può: essere scritto a mano , firmato, scannerizzato e allegato in e mail**

**essere scritto in Word o con altro editor, si invita a mettere in grassetto le voci inserite dal candidato , firmato, scannerizzato e allegato in e mail .**

Note :

I candidati vincolati alla nomina prioritaria su posto di sostegno, per insegnamenti collegati ad abilitazioni conseguite con D.M.21 del 2005, non possono esercitare la opzione di accettazione della nomina su posto comune per la graduatoria collegata al titolo di sostegno.

Legenda:  spazio che indica una opzione: deve essere marcata in qualunque modo ad es. [ X ] **per operare la scelta corrispondente.**

(AAAA) : codice che identifica la scuola dell'Infanzia può essere usato in tutti i casi in cui ci si vuol riferire a tale ordine di scuola

(EEEE) : codice che identifica la scuola Primaria può essere usato in tutti i casi in cui ci si vuol riferire a tale ordine di scuola

Piazza Vigo n. 1 – 57123 Livorno – Tel. 0586 209811

e-mail PEO [usp.li@istruzione.it](mailto:usp.li@istruzione.it) – PEC [uspli@postacert.istruzione.it](mailto:uspli@postacert.istruzione.it)

Web: <http://www.usp.livorno.org>

C.F. 80004140499 - Codice iPA: m\_pi - Codice AOO: AOOUSPLI

Codice per la fatturazione elettronica: **Contabilità generale: URH7RB - Contabilità ordinaria: SGUC9B**