

Modello scelta sede Art. 4, comma 7, D.M. n. 119/2023

PROCEDURA STRAORDINARIA PER "CHIAMATA"

ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE di Prato

Usp.po@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. ___) il ___/___/_____, residente in _____ (prov. ___)
Via _____ n° _____
Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ (da allegare)
Tel _____ e-mail: _____

PREMESSO CHE

è risultato assegnatario/a presso la **provincia di Prato** all'esito della procedura di cui all'art. 4, co. 7°, D.M. n. 119 del 2023 per le seguenti tipologie di posto di sostegno psicofisico:

SCUOLA PRIMARIA ADEE

SCUOLA SEC. I GRADO ADMM

SCUOLA INFANZIA ADAA

SCUOLA SEC. II GRADO ADSS

ESPRIME

le seguenti preferenze, in stretto ordine di priorità, per la scelta della sede:

(aggiungere e/o eliminare le caselle in base al numero di preferenze)

Ordine preferenza	Codice Scuola*	Denominazione Scuola / Comune /Provincia

*In caso di indicazione di preferenza sintetica (comune/provincia) scrivere "Comune di ---" o "Provincia di Prato".

Luogo, Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia fotostatica documento d'identità in corso di validità;
- documentazione comprovante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 21 e dall'art. 33, commi 5, 6 e 7, della legge n. 104/1992.