MODULO RINUNCIA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI LIVORNO

UFFICIO VIII

**usp.li@istruzione.it**

**uspli@postacert.istruzione.it**

Oggetto: **Rinuncia** **Nomine da GPS** **ex art. 2, comma 4, lettere a) e b) dell’O.M. n. 60/2020 per l’anno scolastico 2021/22.**

 **CLASSE DI CONCORSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Inserito nelle GPS per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_ fascia \_\_\_\_\_\_ al posto\_\_\_\_\_\_ con punti\_\_\_\_\_**

**Essendo stato individuato quale destinatario di nomina da GPS ex art. 2, comma 4, lettere a) e b) dell’O.M. n. 60/2020 per l’anno scolastico 2021/22 presso la sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA DI RINUNCIARE**

**alla proposta di nomina e che tale rinuncia NON E’ REVOCABILE.**

**Si allega documento di riconoscimento.**

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**