

MODULO ACCETTAZIONE DELLA SEDE DI INCARICO

Nominativo:			
Profilo:	COLLABORATORE SCOLASTICO		
Poisizione graduatoria DM75/2001			
Data di nascita:		Provincia di nascita:	
Indirizzo:		città	
Telefono:			
Email:			

**SEDI DISPONIBILI COLLAB. SCOLASTICO al 21/09/2021
INCARICO a Tempo determinato**

CODICI MECCANOGRAFICI	Istituti Scolastici	CS	Ordine preferenza sedi (indicare 1,2,3...)
RIIC82400T	I.O. MAGLIANO SAB.	1 OF	
RIIC82400T	I.O. MAGLIANO SAB.	1 OF	
RIRH010007	I.P.S.S.E.O.A. RIETI	H. 21/36	

Data,

Firma