



**Ministero dell'Istruzione e del merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**  
Ufficio XII – Ambito territoriale di Pavia - Settore scuole non statali  
Piazza Italia n° 4 – CAP 27100 Pavia (PV) - Codice Ipa: uluxa\_ud

**Alla Dirigente  
dell'Ufficio Scolastico Territoriale  
Pavia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, individuato con  
decreto DRLO n° 23232 del 22/08/2023 quale destinatario/a di nomina a tempo indeterminato nella  
provincia di Pavia come docente su posto di

- ☐ scuola dell'infanzia (cl. di concorso AAAA),  
☐ secondaria di I grado (cl. di concorso \_\_\_\_\_),  
☐ secondaria di II grado (cl. di concorso \_\_\_\_\_),

in quanto collocato in graduatoria GM alla posizione n° \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

☐ **DICHIARA di RINUNCIARE** all'individuazione quale destinatario/a di proposta di assunzione a  
tempo indeterminato;

*oppure*

☐ **ESPRIME il proprio ordine di preferenza delle sedi**, tra quelle disponibili rese note dall'USR con  
nota DRLO n. 22976 del 18/08/23:

**Ordine di preferenza** (*si suggerisce di indicare tutte le sedi disponibili*):

|     |     |
|-----|-----|
| 1)  | 2)  |
| 3)  | 4)  |
| 5)  | 6)  |
| 7)  | 8)  |
| 9)  | 10) |
| 11) | 12) |
| 13) | 14) |
| 15) | 16) |

|     |     |
|-----|-----|
| 17) | 18) |
| 19) | 20) |
| 21) | 22) |
| 23) | 24) |
| 25) | 26) |
| 27) | 28) |
| 29) | 30) |

**Parte riservata a chi ha elencato solo alcune sedi tra quelle disponibili.**

In caso di indisponibilità delle sedi richieste, per esaurimento dei posti a causa delle scelte operate da parte di coloro che precedono il/la sottoscritto/a nella scelta della sede di assegnazione, DICHIARA:

☐ **di ACCETTARE** l'assegnazione di una sede d'ufficio tra quelle residue;

☐ **di RINUNCIARE** definitivamente e irrevocabilmente all'individuazione alla nomina a tempo indeterminato su una delle sedi non indicate dal/la sottoscritto/a.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(N.B. Allegare scansione del documento di identità del dichiarante)**