**ALLEGATO E**

**da far pervenire entro e non oltre le h. 15,00 del 14 settembre 2020**

**MODULO RINUNCIA**

**AL DIRIGENTE DELL’UFFICIO V**

**AMBITO TERRITORIALE DI TORINO**

usp.to@istruzione.it

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_), via/corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civico numero\_\_\_\_\_\_\_\_

inclus\_, a pieno titolo, nelle GAE del personale educativo, pos. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA DI RINUNCIARE**

all’incarico a tempo determinato del personale educativo presso i Convitti

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscritto.