

Mod. A

Rinuncia

a essere immessi in ruolo a tempo indeterminato a seguito della procedura di immissione in ruolo per l'anno scolastico 2020/2021, nel Lazio

(compilare un modello per ciascuna tipologia di graduatorie – GM16, GM18, GAE e fasce aggiuntive – dalle quali si attende una proposta di immissione in ruolo)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. ____) il ____/____/_____, residente in _____ (prov. ____)

via _____ n° _____

Codice fiscale _____

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____

(da **allegare**)

Contatti: tel. _____ email _____

(Inserire obbligatoriamente)

Partecipa alla procedura di immissione in ruolo in qualità di iscritto/a nelle (**barrare una sola tra le seguenti caselle**):

- ☐ (GM16) Graduatorie di merito dei **concorsi ordinari** banditi nel **2016** in attuazione dell'articolo 1, comma 114, della legge n. 107 del 2015;
- ☐ (GM18) Graduatorie di merito dei **concorsi straordinari** banditi nel **2018** in attuazione dell'articolo 17 del decreto legislativo n. 59 del 2017 oppure dell'articolo 4 del decreto-legge n. 87 del 2018;
- ☐ (FA) **Fasce aggiuntive** alle graduatorie dei concorsi straordinari del 2018, istituite in attuazione dell'articolo 1, comma 18-*bis* del decreto-legge n. 126 del 2019;
- ☐ (GAE) **Graduatorie a esaurimento** di cui all'articolo 1, comma 605, lettera c) della legge n. 296 del 2006.

Attenzione! Per rinunciare all'immissione da più graduatorie distinte occorre compilare più modelli.

Avendo partecipato alla procedura di immissione in ruolo per il Lazio per l'anno scolastico 2020/2021 (**barrare tutte le caselle rilevanti** e inserire, ove occorra, le classi di concorso):

- ☐ Per la scuola dell'**infanzia**, su posto **comune**;
- ☐ Per la scuola dell'**infanzia**, su posto per il **sostegno** agli alunni con disabilità;
- ☐ Per la scuola **primaria**, su posto **comune**;
- ☐ Per la scuola **primaria**, su posto per il **sostegno** agli alunni con disabilità;
- ☐ Per la scuola secondaria di **primo grado**, su posto **comune**, per la/e classe/i di concorso , , , , , ;
- ☐ Per la scuola secondaria di **secondo grado**, su posto **comune**, per la/e classe/i di concorso , , , , , ;
- ☐ Per la scuola secondaria di **primo grado**, su posto per il **sostegno** agli alunni con disabilità;
- ☐ Per la scuola secondaria di **secondo grado**, su posto per il **sostegno** agli alunni con disabilità;

RINUNCIA

a seguito della convocazione dalla graduatoria selezionata nel primo elenco, a essere immesso/a in ruolo a tempo indeterminato per i gradi di istruzione, le classi di concorso e le tipologie di posto di cui alle caselle barrate nel precedente elenco.

Data _____ Firma _____

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito, **entro le ore 16 del giorno 26 agosto 2020**:

- firmato e scansionato, *oppure* firmato digitalmente;
- unitamente alla copia di un documento di identità in corso di validità

esclusivamente in modalità P.E.C.: drla@postacert.istruzione.it o P.E.O.: ruolo2020lazio@istruzione.it.