



# Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco  
e attività esercitate a livello regionale in merito al personale della scuola

## Graduatorie concorsuali ex D.M. 499/2020 e D.D. 826/2021

Classe di concorso \_\_\_\_\_ (indicare se A020, A026 o A041)

### ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LE PROVINCE

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... prov. .... in via .....

Indirizzo mail ..... Telefono .....

Inserit\_ nella graduatoria di merito del concorso bandito con D.M. 499/2020 e D.D. 26/2021 per la classe di concorso .....

### DICHIARA

di **NON voler accettare l'individuazione;**

di **VOLER ACCETTARE l'individuazione;** a tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle province della Lombardia. Dichiara altresì di essere consapevole che **la rinuncia su una determinata provincia corrisponderà inderogabilmente alla definitiva ed irrevocabile rinuncia all'eventuale nomina sui posti che dovessero risultare disponibili presso tale provincia;** pertanto, qualora non risultino posti disponibili nelle province accettate, questo comporterà l'impossibilità di essere individuato sulle province alle quali abbia rinunciato, anche nel caso in cui risultassero posti residui presso tali province, nonché il definitivo deperimento dalla graduatoria.

BERGAMO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
BRESCIA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
COMO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
CREMONA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
LECCO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
LODI	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MANTOVA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MILANO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MONZA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
PAVIA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
SONDRIO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
VARESE	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____

Firma

Data .....

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN FORMATO DIGITALE**