



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna
Ambito Territoriale Scolastico di Cagliari

E' POSSIBILE AGGIUNGERE ALTRI SPAZI SE INSUFFICIENTI PER ESPRIMERE TUTTE LE PREFERENZE

Il/La Sottoscritto/a segnala di aver **diritto di precedenza ex L. n. 104/1992**

NO

SI

(barrare la casella di interesse, se si allega documentazione perché non precedentemente prodotta).

LUOGO DATA

FIRMA

.....

A) Allegare copia del documento di identità valido, in formato "pdf".

B) la presente dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte, firmata e scannerizzata in formato "pdf" per il successivo invio.