



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

Al Dirigente  
dell'Ambito territoriale scolastico  
di Cagliari

Oggetto: **RINUNCIA** partecipazione procedura individuazione destinatari proposta di assunzione con contratti a tempo determinato personale A.T.A. Avviso prot. n. .... del..... dell'A.T.S. di Cagliari.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ incluso nelle graduatorie provinciali

\_\_\_\_\_ per le nomine a tempo determinato profilo:

\_\_\_\_\_, con il presente atto dichiara di:

**RINUNCIARE**

all'incarico fino al \_\_\_\_\_ nel profilo di: \_\_\_\_\_

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.