

**RINUNCIA ALLA SCELTA DELLA SEDE per DOCENTI D.O.P.S.  
A. S. 2015/2016**

Al Servizio per il reclutamento, la gestione del personale della  
scuola e relazioni sindacali  
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico  
**TRENTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, titolare sulla Dotazione Organica Provinciale Speciale  
con decorrenza dal 1/9/2014, in servizio nel corrente anno scolastico nell'Istituto  
\_\_\_\_\_ su posto/classe di concorso \_\_\_\_\_,

A TEMPO PIENO

A TEMPO PARZIALE - n. ore \_\_\_\_\_ - tipologia \_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

alla scelta della sede provvisoria nell'operazione di assegnazione sede ai docenti D.O.P.S. per avere  
facoltà di scelta al termine delle operazioni di assegnazione provvisoria relative alla propria classe  
di concorso.

A tal fine dichiara di essere:

beneficiario delle precedenza L. 104/92, art. \_\_\_\_\_ comma \_\_\_\_\_  
(allega dichiarazione L. 104 e certificazione - o copia autentica - rilasciata dalla  
commissione medica ai sensi della Legge 104)

beneficiario di precedenza per coniuge militare o categoria equiparata  
(allega dichiarazione relativa al trasferimento d'ufficio rilasciata dall'Ufficio di servizio del  
coniuge e dichiarazione personale di convivenza con la docente, rilasciata dal coniuge)

lavoratrice madre (o in alternativa lavoratore padre) con figlio inferiore a 3 anni:  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma del docente