

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Reclutamento e gestione del personale
Ufficio Rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
Via Gilli, 3 – 38121 TRENTO

Oggetto: **Rinuncia alla domanda passaggio a tempo pieno – insegnanti scuola infanzia**

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

titolare presso la Scuola dell'Infanzia di _____ ;

DICHIARA DI RINUNCIARE

alla domanda di passaggio a tempo pieno presentata per l'anno scolastico 2017/2018,

_____ data

_____ firma