Repubblica italiana (logo)  
**Ministero dell’Istruzione**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

Ufficio X Ambito Territoriale di Milano

Via Soderini 24– 20146 Milano - Codice Ipa: m\_pi

**Scelta sedi di sostegno vacanti e disponibili per l’assunzione di personale docente con contratto a tempo determinato da «procedura “per chiamata” di cui all’articolo 5, comma 12, del decreto-legge 22 aprile 2023, n. 44, convertito con modificazioni dalla legge 21 giugno 2023, n. 74, come modificato dall’articolo 14, comma 1, lettera c)-bis, del decreto-legge 2 marzo 2024, n. 19, convertito con modificazioni dalla legge 29 aprile 2024, n. 56».**

**a. s. 2024/25.**

**OPERAZIONE DI ASSEGNAZIONE SEDE**

**ESPRESSIONE DI PREFERENZA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Codice Fiscale……………………………………………………….. Residente a …………………………………………………………………………

prov. …………. in via ……………………………………………………………………………………

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

individuato/a quale destinatario per l’a.s. 2024/2025 di proposta di assunzione a tempo determinato art. 5, comma 12 D.L. 44/2023 convertito con modificazioni dalla legge 21 giugno 2023, n. 74, come modificato dall’articolo 14, comma 1, lettera c)-bis, del decreto-legge 2 marzo 2024, n. 19, convertito con modificazioni dalla legge 29 aprile 2024, n. 56.

per la tipologia di posto: [ ] ADAA – [ ] ADEE - [ ] ADMM [ ] ADSS ( indicare l’ordine e grado di appartenenza)

**DICHIARA**

* **Di RINUNICIARE all’assegnazione di sede;**
* **Di VOLER ACCETTARE l’assegnazione di sede.** A tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi relativamente alla provincia di Milano.

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………………..

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l’assegnazione di una sede nella provincia indicata nella domanda comporta l’accettazione della stessa e preclude il conferimento delle supplenze di cui all’art. 2, comma 5, lett. a), b) e c) dell’O. M. 88/2024, per qualunque classe di concorso o tipologia di posto nella provincia di inserimento nelle GPS.

## Data ……………………………………… FIRMA ……………………………………………

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