MODULO RINUNCIA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI LIVORNO

UFFICIO VIII

[usp.li@istruzione.it](mailto:usp.li@istruzione.it)

Oggetto: Rinuncia **Nomine in ruolo per l’anno scolastico 2021/22 ai sensi dell'articolo 59, comma 4, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 23 luglio 2021, n. 106. CLASSE DI CONCORSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Inserito nelle GPS I fascia per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_ al posto\_\_\_\_\_\_ con punti\_\_\_\_\_**

**Essendo stato individuato quale destinatario di nomina in ruolo per l’anno scolastico 2021/22 ai sensi dell'articolo 59, comma 4, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 presso la sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA DI RINUNCIARE**

**alla proposta di nomina in ruolo e che tale rinuncia NON E’ REVOCABILE.**

**Si allega documento di riconoscimento.**

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**