**All’Ufficio Scolastico Regionale del ………………………**

**All’Ambito Territoriale di ……………………….**

**ALLEGATO G – SCELTA SEDI I FASCIA ATA**

Il/La sottoscritt…, nato a…………………….. (……) il ……………….., residente in

………………………….. (…..), via/piazza …………………………………. nr. ………………….

Codice fiscale …………………………

**DICHIARA**

di individuare le seguenti scuole per l’inserimento nella I fascia di istituto del personale ATA (profilo collaboratore scolastico).

**Codice meccanografico Nome scuola**

**Data ……………………….,**

 **In fede**

 **…………………………………………..**