

MODULO RINUNCIA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI PRATO

usp.po@istruzione.it

usppo@postacert.istruzione.it

**Oggetto: Rinuncia Nomine da GPS ex art. 2, comma 4, lettere a) e b) dell'O.M. n.
112/2022 per l'anno scolastico 2023/24.**

CLASSE DI CONCORSO: _____

Il sottoscritto _____ **nato il** _____ **a**

Inserito nelle GPS per la classe di concorso _____ **fascia** _____ **al posto** _____
con punti _____

**Essendo stato individuato quale destinatario di nomina da GPS ex art. 2, comma 4,
lettere a) e b) dell'O.M. n. 112/2022 per l'anno scolastico 2022/23 presso la sede**

DICHIARA DI RINUNCIARE

alla proposta di nomina e che tale rinuncia NON E' REVOCABILE.

Si allega documento di riconoscimento.

Data: _____

Firma
