Al Dirigente dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

Ufficio X - Ambito Territoriale di Caserta

Personale A.T.A.

# Oggetto: Personale A.T.A. - Assunzioni a tempo determinato a.s 2024-25.

Profilo di **Collaboratore scolastico** - Modello scelta sedi.

Cognome Nome

nato/a il / / a Prov.

residente / domiciliato/a a C.A.P.

Tel. Cell.

Dichiara di essere disponibile ad accettare incarichi fino al :  31/08/2025  30/06/2025;

(Indicare le due tipologie se si intende accettarle entrambe)

 Dichiara di essere disponibile ad accettare anche spezzoni orari in assenza di posti interi disponibili;

Indicare gli spezzoni orari in ordine di preferenza: h, h, h, h,

(aspirante riconvocabile se dovesse sopraggiungere ulteriore disponibilità a seguito di questa operazione)

Dichiara di essere disponibile ad accettare anche combinazioni di due spezzoni orari in assenza di posti interi disponibili.

(aspirante riconvocabile se dovesse sopraggiungere ulteriore disponibilità a seguito di questa operazione)

Dichiara di voler accettare solo spezzoni orari anche in presenza di posti interi disponibili.

Indicare gli spezzoni orari in ordine di preferenza: h, h, h, h,

(aspirante NON riconvocabile se dovesse sopraggiungere ulteriore disponibilità a seguito di questa operazione)

**N.B. si fa presente che il candidato può esprimere tutte le preferenze inserite nell’elenco o solo alcune di esse.**

**Resta inteso, comunque, che in caso di mancato conferimento dell’incarico (sulla base delle preferenze espresse), non si procederà ad ulteriore convocazione degli aspiranti inclusi nell’attuale turno di nomina**