

**All'Ufficio Scolastico Regionale
della Sardegna**

**All'Ufficio Scolastico Territoriale
della Provincia di Cagliari**

**OGGETTO: ACCETTAZIONE PROPOSTA ASSUNZIONE A TEMPO
INDETERMINATO**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n° _____
tel. _____ cell. _____,

ACCETTA

la proposta di assunzione a tempo indeterminato quale ATA/Docente per l'Ordine di
Scuola _____ Classe di Concorso _____.

_____, ____/____/____

In Fede
