



*Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna
Direzione Generale
Uff. III*

Concorso ordinario INFANZIA (D.Dip. n. 1546/2018)

MODULO SCELTA DELLA SEDE

Cognome e nome: _____

Luogo di nascita: _____

Prov.: _____

Data di nascita: _____

Comune di residenza: _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

DOC. IDENTITA' _____

Chiede di beneficiare delle precedenza di cui alla L.104/92

☐ SI (allegare la documentazione)

☐ NO

DICHIARA IL SEGUENTE ORDINE DI PREFERENZA DELLE SEDI

ORDINE DI PREFERENZA	PROVINCIA	SCUOLA
	CA	CAAA8AB00P I.C. ISILI
	NU	NUAA83500X DESULO
	SS	SSAA84900N MONTE ROSELLO ALTO

Firma

Data