

MODELLO ACCETTAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell' _____
Ambito Territoriale _____

**Oggetto: Accettazione proposta di incarico triennale ex art , cc 79/82 della legge
107/2015, per classe di concorso _____
di cui al n. prot. _____ docente _____**

La/Il sottoscritto/a, _____, nata/o a
_____ (____) il _____ e residente a
_____ via/Piazza _____
indirizzo e-mail _____
cell. _____

in relazione alla proposta di incarico triennale presso codesto istituto, inviata il
giorno _____ n. prot. _____

ACCETTA

l'incarico triennale per l'insegnamento _____ classe di concorso
_____, presso codesto Istituto.

Distinti saluti.

_____, Li _____

In fede
