

DICHIARAZIONE di disponibilità convocazione EST
entro le ore 08:00 martedì 30 gennaio 2024
da scrivere a stampatello e leggibile

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome e Nome

COMUNICA

la propria disponibilità all'accettazione all'incarico di incarico provvisorio a tempo determinato per i seguenti presidi:

Ordine di preferenza	codice presidio	presidi PTE MSA	ore settimanali	dal
	PTE	SAN VITO	19	1-feb-24
	MSA	TRAPANI	19	1-feb-24
	MSA	MARSALA	19	1-feb-24
	MSA	PETROSINO	19	1-feb-24
	PTE	SALEMI	19	1-feb-24
	MSA	C/VETRANO	19	1-feb-24
	MSA	C/VETRANO	38	1-feb-24

Firma _____

_____ documento di identità allegato