

SCHEDA RICORRENTE

CONCORSO DSGA

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____ RESIDENTE IN _____

VIA _____, N. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E_MAIL (attenzione: non inserire un indirizzo pec) _____

TIPO DI AZIONE

- A) CANDIDATO ESCLUSO** con punteggio superiore ad altri candidati ammessi in altre regioni;
- B) CANDIDATO ESCLUSO** con punteggio superiore a 60;
- C) CANDIDATO ESCLUSO** che nella propria regione di concorso rientra nella soglia pari a 4 volte anzichè 3 dei posti banditi;

FIRMA
