

Al Dirigente dell'Ufficio XI
AT di Monza e Brianza

Conferma/Mancata Conferma Sede neo immessi in ruolo per a.s. 2025/26

Procedura Inquadramento Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione

(Decreto Direttoriale MIM. 1897 del 17 Luglio 2024)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____
indirizzo mail _____ tel _____

immesso in ruolo nell'a.s. 2024/2025 e inquadrato nell'Area dei Funzionari e dell'elevata qualificazione
per la provincia di Monza e Brianza

DICHIARA

di **confermare** quale sede di titolarità, la sede su cui è stato assegnato/a all'atto dell'immissione in
ruolo cod. mecc. _____ denominazione _____

OPPURE

di **NON confermare** quale sede di titolarità, la sede in cui è attualmente in servizio cod. mecc.
_____ denominazione _____

DATA _____

FIRMA _____

N.B. Si allega documento di riconoscimento