



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo

LA COMMISSIONE / IL COMITATO DI VIGILANZA

Preso atto che il candidato

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____

nato a _____ (provincia _____) il _____

attualmente residente a _____ (provincia _____) indirizzo _____

C.A.P. _____, telefono _____, e-mail _____

Non ha portato con sé la ricevuta attestante il versamento di € 10,00 richiesta dall'art.4 comma 2 dei DD.DD.GG. 105, 106 e 107 del 23/2/2016 per la partecipazione al concorso per il personale docente per (indicare classe di concorso / ambito disciplinare o posto di sostegno) _____

ASSEGNA

Al predetto candidato il termine di giorni 15 (quindici) dalla presente, **a pena di esclusione dal concorso**, per far pervenire tale ricevuta all'Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo – Uff.3° Ambito Territoriale per la provincia di L'Aquila – Via Rocco Carabba, 4 fax 0862/361325 mail: usp.aq@istruzione.it

Luogo e data _____

Il dichiarante

NB: compilare in duplice copia: una va consegnata al candidato, l'altra va recapitata all'indirizzo usp.aq@istruzione.it