

Oggetto: Richiesta spostamento data espletamento prova orale **concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di OPERATORE SOCIOSANITARIO-Area degli Operatori**

Con la presente il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Email _____

n. cellulare _____

chiede

di posticipare la data di espletamento della propria prova orale prevista per il
giorno _____ per il seguente motivo (improrogabile ed inderogabile):

A supporto della richiesta di spostamento si allega la seguente documentazione probatoria:

oltre alla fotocopia di un documento di identità fronte/retro.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto che i candidati che la Commissione autorizzerà allo spostamento saranno convocati in data **14.12.2023 alle ore 8,15**. L'autorizzazione allo spostamento sarà comunicata telefonicamente. Non sarà possibile altra data di convocazione.

DATA _____

FIRMA _____