

**DELEGA**  
**PER IL CONFERIMENTO DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO A.T.A.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
incluso/a nella graduatoria permanente del personale A.T.A. per i seguenti profili professionali (indicati in ordine di priorità ai fini della scelta)

- |  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO  | <input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA AZIENDE AGRARIE  |                                |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/> ASSISTENTE TECNICO AREA _____ |                                |
| <input type="checkbox"/> INFERMIERE                | <input type="checkbox"/> GUADAROBIERE                  | <input type="checkbox"/> CUOCO |

aspirante al conferimento di contratto di lavoro a **tempo indeterminato**, con il presente atto

**D E L E G A**

**Il Dirigente** dell'Ufficio Scolastico Provinciale di BERGAMO

**Il Sig/ra.** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

A rappresentarlo/a nella scelta della sede per l'anno scolastico 201\_/201\_, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega (1).

Ad ogni buon fine indica un elenco di sedi preferenziali che, se possibile, vorrebbe occupare :

- |    |     |
|----|-----|
| 1. | 2.  |
| 3. | 4.  |
| 5. | 6.  |
| 7. | 8.  |
| 9. | 10. |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

Firma

**NOTE:**

- 1) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà altresì essere munito del documento di riconoscimento del delegante.  
- Allegare fotocopia della carta d'identità datata e firmata