

**DELEGA****PER L'ACCETTAZIONE PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DOCENTE**

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 ad esaurimento/concorso ordinario del personale **DOCENTE** per i  
 seguenti posti ( indicati in ordine di priorità ai fini della scelta)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA                     | <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA SOSTEGNO                     |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA                     | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA SOSTEGNO                     |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO          | <input type="checkbox"/> CL. _____ <input type="checkbox"/> CL. _____ |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO SOSTEGNO |   |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO          | <input type="checkbox"/> CL. _____ <input type="checkbox"/> CL. _____ |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO SOSTEGNO |   |

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

**DELEGA**

**Il Dirigente** dell'Ufficio Scolastico Provinciale di \_\_\_\_\_

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

a rappresentarlo/a nella scelta della sede della provincia/scuola per l'anno scolastico \_\_\_\_\_,  
 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 (province/scuole) 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 avere oltre che un proprio documento di riconoscimento, anche il documento di riconoscimento del delegante originale o in copia conforme all'originale.

- Allegare fotocopia della carta d'identità datata e firmata