DELEGA PER IL CONFERIMENTO DELLA NOMINA DI:

□ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO PER L'ANNO SCOLASTICO *2019/2020*

□ ASSISTENTE TECNICO PER L'ANNO SCOLASTICO *2019/2020*

□ COLLABORATORE SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO *2019/2020*

IL/A SOTTOSCRITTO/A

 NATA (PROV. ) *IL \_\_ I \_\_ I \_*

E RESIDENTE

 IN VIA PIAZZA N.

 TEL. \_

ASPIRANTE AL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA IN QUANTO UTILMENTE INSERITO NELLE SEGUENTI GRADUATORIE DI CODESTO U.S.P. ATTUALMENTE VIGENTI:

**PERSONALE A T A**

O Graduatoria provinciale 24 mesi (1 fascia):

O Graduatoria elenco provinciale supplenze (2 fascia)

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede, con il presente atto

**DELEGA**

O il Dirigente dell'ISISS "A. Magarotto";

 O il sig.lla sig.ra nat \_ il \_

 a (prov.~ Documento n. \_

 tipo docum. rilasciato il dal \_

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta della sede, del posto, del profilo professionale e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s. *2019/2020*, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega. Indica, inoltre, in ordine di preferenza, le seguenti sedi qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

1. \_
2. \_
3. \_
4. \_
5. \_

DATA

----------

FIRMA

---------

Allega copia del documento di riconoscimento e copia del codice fiscale

NOTE: Indicare le graduatorie nelle quali si è inclusi e barrare le relative caselle.

Nel caso di delega a persona di fiducia, diversa dal Dirigente dell'USP, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento (non scaduto) e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e del codice fiscale della persona che viene a rappresentare.