

DELEGA ACCETTAZIONE PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PERSONALE DOCENTE
ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (prov.....) il
Residente nel Comune di(prov.....)
In viatel.....
Mail
Inserito/a nelle graduatorie prov.li ad esaurimento per la/le classe/si di concorso:
POSTO SOSTEGNO
Aspirante all'ASSUNZIONE a tempo determinato per l'a. s. 2020/2021;

D E L E G A

Con il presente atto:

- il dirigente dell'Istituzione Scolastica;
 il rappresentante dell'Organizzazione Sindacale;
 il Sig/Sig.ra

nato/a a(prov.....) il
identificabile con documento n°
rilasciato da in data

AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE PER L'A.S. 2020/2021
LA SEDE SCELTA DAL DESIGNATO IN VIRTÙ DELLA PRESENTE DELEGA

INDICA, IN ORDINE DI PREFERENZA, LE SEGUENTI SEDI QUALORA DISPONIBILI ALL'ATTO DEL TURNO DI SCELTA:

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

- e ogni altra sede disponibile escludendo ogni altra sede disponibile
 solo posti/cattedre in unica sede anche posti/cattedre su due sedi
 solo posti cattedre complete anche spezzoni orario
 solo cattedre intere e/o raggruppamenti orari disponibili

.....
Luogo e data

.....
Firma

SI ALLEGA:

- fotocopia del proprio documento di identità,
- fotocopia del documento di identità del delegato, che dovrà presentarsi munito di documento originale