

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 via .....tel.....  
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