Al Dirigente Scolastico

 Dell’Istituto Comprensivo di Caprino V.se

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l’ anno scolastico 2019/2020

Il/la sottoscritt… ………….., nato/a a ……………………………………………………………….

il ………….…………. Documento di riconoscimento n.: ………………………………. rilasciato il ………………… da: ………………………………………………………………………………...…

e residente …………………………….. in via/piazza………………………………….………….., tel ……………………. Cell…………………….. email ………………………., inserita nelle Graduatorie d’Istituto di ……… Fascia per il concorso/profilo) ……………..……………… posto n. ……… con punti ………… non potendo presenziare personalmente alle operazioni della nomina in oggetto, con il presente atto

DELEGA

Il Dirigente Scolastico a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta del posto indicando la seguente priorità:

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, **incondizionatamente**, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

NUMERO TELEFONICO DI REPERIBILITA’ IMMEDIATA

Data ………………. Firma

……………………………………………….