Al Dirigente Scolastico

 Dell’Istituto Comprensivo di Caprino V.se

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l’ anno scolastico 2020/2021

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sono consapevole che in caso di mancata risposta al numero indicato per la reperibilità immediata sarò considerato rinunciatario.

Data ………………. Firma

……………………………………………….