

Al Dirigente Scolastico

.....

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l' anno scolastico 2019/20.

Il/la sottoscritt, nato/a a
e residente a..... in via/piazza....., tel
Cell..... email, inserito/a nelle Graduatorie d'Istituto di..... Fascia (cl di
concorso/profilo)non potendo presenziare personalmente alle operazioni della nomina in
oggetto, con il presente atto

DELEGA

- Il Dirigente Scolastico
- (*) il sig./la sig.ra _____ nat_ a _____
(___) identificato dal seguente tipo di Documento _____ n. _____ rilasciato il
___/___/___ da _____

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta del posto.....per n. ore settimanali, dal.....al, della classe di concorso di cui al prot. n. 4923/C.03 del 11.09.2019, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Estremi del documento:

Data

Firma

() Nel caso di delega a persona di fiducia diversa dal Dirigente della Scuola di riferimento, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.*