

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: delega per l'accettazione di contratto a.s. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov.(....)

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,

domiciliato a \_\_\_\_\_

via/viale/piazza \_\_\_\_\_ . n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_,

aspirante nella graduatoria d'istituto alla stipula di un contratto a tempo determinato nella scuola per il profilo di \_\_\_\_\_ del personale ATA, con il presente atto

### DELEGA

☞ Il Dirigente Scolastico

Il Sig./la Sig.ra **(1)** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a per l'accettazione per l'a.s. \_\_\_\_\_ della proposta di lavoro a tempo determinato per le seguenti graduatorie o posti:

collaboratore scolastico     assistente amministrativo     assistente tecnico

**Impegnandosi di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato.**

Ai fini della scelta del posto, per l'a.s. \_\_\_\_\_, il/la sottoscritt..... indica i seguenti posti di preferenza secondo l'ordine di priorità indicato: **(2)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritta è consapevole che le comunicazioni verranno effettuate a mezzo posta elettronica all'indirizzo sopra dichiarato.**

**Si ribadisce che la mancanza della firma sulla delega e della copia del documento di identità comporterà lo scarto automatico della delega stessa.**

**ALLEGA: FOTOCOPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**Data**

**Firma di chi delega**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(1)** Nel caso di delega a persona di propria fiducia, quest'ultima dovrà presentarsi munita di copia della presente delega, del proprio documento di riconoscimento e di copia di quello del delegante. **(2)** In mancanza delle preferenze espresse dichiara di accettare qualsiasi posto disponibile