

DELEGA PER L'ACCETTAZIONE DELLA SEDE

Convocazione docenti con nomina a tempo determinato su posto comune nella scuola secondaria di primo e di secondo grado ex D.D.G. n. 3059/2024 e docenti con nomina a tempo determinato finalizzato al ruolo su posto di sostegno ex DM n. 111/2024 - perdenti posto a seguito delle operazioni di mobilità per contrazione di organico – scelta sede.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ____) il _____, residente in via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____ Documento di
identità (DA ALLEGARE) n. _____ rilasciato da _____ il _____

Incluso/a nella graduatoria di merito del concorso ordinario del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

- SCUOLA DELL'INFANZIA CL_ di CONC _____
- SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL_ di CONC _____
- SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL_ di CONC _____

Convocato per la scelta di cui sopra, con il presente atto, impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta della **SEDE**;

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ____) il _____, residente in via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____ Documento di
identità (DA ALLEGARE) n. _____ rilasciato da _____ a
rappresentarlo/a nella scelta della **SEDE**.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dall'Ufficio Scolastico o dalla persona delegata, dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega.

Si allegano copia del documento di identità del delegante e del delegato in corso di validità.

Data _____

Firma del delegante

N.B. IL DELEGATO SI PRESENTI IL GIORNO DELLA CONVOCAZIONE CON IL PRESENTE DOCUMENTO E FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DELEGANTE E DELEGATO IN CORSO DI VALIDITÀ.