Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(da allegare)\_

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

□ SCUOLA INFANZIA - POSTI COMUNI

□ SCUOLA PRIMARIA - POSTI COMUNI

□ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL di CONC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL\_ di CONC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ AMBITO DISCIPLINARE N…….. CL. di CONC.

□ SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA

□ SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA

□ SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

□ SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

**DELEGA**

□ Il Dirigente dell’Ufficio di Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indicando i seguenti ambiti territoriali in ordine di priorità:

1) Ambito n. ….. provincia di ……………………………….

2) Ambito n. ……. provincia di …………………

3) Ambito n. ……. provincia di ………………… ecc.

SEDE

1)…………………

2)…………………

3)……………….ecc.

**oppure**

□ il/la sig/sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov\_\_\_\_ il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a **nella scelta dell’ambito territoriale per l’A.S. 2018-2019**.

Allega copia del proprio documento di identità.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dall’Ufficio Scolastico o dalla persona delegata,

**dichiara**

**di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_