

**Delega per l'accettazione dell'assegnazione della SEDE
per contratto a Tempo Indeterminato
A.S. 2019/20**

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 GAE del personale docente per la seguente tipologia di posto:

- SCUOLA INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA
- SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA

con il presente atto

DELEGA

Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico provinciale di indicando le seguenti sedi in ordine di priorità:

- 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 della sede per l'immissione in ruolo a.s. 2019/2020**

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 _____