Al Dirigente delegato dell’USR Veneto

Ufficio Ambito Territoriale

di Treviso

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

(cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pr (\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inserito/a alla posizione \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delle graduatorie permanenti provinciale personale A.T.A. di Treviso

**Dichiara**

di accettare la proposta di contratto a tempo indeterminato per il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.M. n. 94 del 08/08/2020, con decorrenza giuridica ed economica dal

(Solo per il profilo AT)

**01/09/2020** e

**Delega**

il Dirigente dell’UAT di Treviso alla scelta della sede scolastica di servizio per l’a.s. 2020/21.

Si indica l’ordine di preferenza per l’assegnazione della sede nella provincia di Treviso:

**(indicare le preferenze in caso contrario si procederà all’individuazione d’ufficio):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 53 |  |
| 2 |  | 54 |  |
| 3 |  | 55 |  |
| 4 |  | 56 |  |
| 5 |  | 57 |  |
| 6 |  | 58 |  |
| 7 |  | 59 |  |
| 8 |  | 60 |  |
| 9 |  | 61 |  |
| 10 |  | 62 |  |
| 11 |  | 63 |  |
| 12 |  | 64 |  |
| 13 |  | 65 |  |
| 14 |  | 66 |  |
| 15 |  | 67 |  |
| 16 |  | 68 |  |
| 17 |  | 69 |  |
| 18 |  | 70 |  |
| 19 |  | 71 |  |
| 20 |  | 72 |  |
| 21 |  | 73 |  |
| 22 |  | 74 |  |
| 23 |  | 75 |  |
| 24 |  | 76 |  |
| 25 |  | 77 |  |
| 26 |  | 78 |  |
| 27 |  | 79 |  |
| 28 |  | 80 |  |
| 29 |  | 81 |  |
| 30 |  | 82 |  |
| 31 |  | 83 |  |
| 32 |  | 84 |  |
| 33 |  | 85 |  |
| 34 |  | 86 |  |
| 35 |  | 87 |  |
| 36 |  | 88 |  |
| 37 |  | 89 |  |
| 38 |  | 90 |  |
| 39 |  | 91 |  |
| 40 |  | 92 |  |
| 41 |  | 93 |  |
| 42 |  | 94 |  |
| 43 |  | 95 |  |
| 44 |  | 96 |  |
| 45 |  | 97 |  |
| 46 |  | 98 |  |
| 47 |  | 99 |  |
| 48 |  | 100 |  |
| 49 |  | 101 |  |
| 50 |  | 102 |  |
| 51 |  | 103 |  |
| 52 |  | 104 |  |

(**SOLO** per i candidati già titolari di contratto a tempo indeterminato nel comparto scuola)

Dichiara di prestare già servizio di ruolo presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**SOLO** per i candidati con diritto alla precedenza nella scelta della sede)

□ Dichiara di godere della precedenza di cui alla Legge 104/92 art 21 e art. 33 comma 6

□ Dichiara di godere della precedenza di cui alla Legge 104/92 art 33 comma 5 e 7 per assistenza il

seguente congiunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare cognome e nome dell’assistito e grado di parentela)

residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare il comune di residenza del congiunto)

**N.B.**

Per gli aspiranti in situazione di disabilità personale di cui all’art. 21, e al comma 6, dell’art. 33 della legge 104/92 la priorità nella scelta della sede si applica nei confronti di qualsiasi sede scolastica; invece per coloro che assistono parenti ed affini di cui ai commi 5 e 7 dell’art.33 della medesima legge, il beneficio della priorità nella scelta della sede è applicabile solo per le scuole ubicate nel comune di residenza della persona assistita o, in mancanza di disponibilità in detto comune, in comune viciniore.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento: tipologia del documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. del documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Delegante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente delega, compilata in tutte le sue parti, deve essere fatta pervenire, insieme alla fotocopia del documento di riconoscimento, **entro le ore 23.59 del 23 Agosto 2020**, al seguente indirizzo mail: [usp.tv@istruzione.it](mailto:usp.tv@istruzione.it%20%20)

Nei confronti di chi non farà pervenire la presente delega e la documentazione richiesta, si procederà all’individuazione d’ufficio.