Al Dirigente dell’Ufficio I

Ambito Territoriale di Palermo

Ovvero al Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OO.SS. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l’ anno scolastico 2020/21

Il/la sottoscritt… ………….., nato/a a …………………………………………………………….….

e residente …………………………….. in via/piazza………………….., tel ………………………..

Cell…………………….. e-mail ………………………., inserit\_ nelle Graduatorie ad Esaurimento (cl. di concorso/profilo) ………………………visto il calendario di convocazione in modalità telematica, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente dell’Ufficio I - Ambito Territoriale di Palermo (ovvero il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede, secondo le indicazioni di preferenza inviate contestualmente alla delega, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

(Se beneficiario di L. 104, art. 33, co. 5/7):

Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33, co. 5/7 L. 104/92 dichiarando che il disabile da assistere è residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Per posti a orario non intero):

Accetta supplenza a orario non intero: SI’ / NO

Accetta completamento orario: SI’ / NO

Data ………………. Firma

……………….