

Al Dirigente dell'Ufficio III
Ambito Territoriale di Savona

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...GPS
visto il calendario di convocazione in modalità telematica, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente dell'Ufficio III - Ambito Territoriale di Savona 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 identità.

(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 _____

(Se beneficiario di L.68/99):

Il sottoscritto dichiara di essere iscritto all'ufficio di Collocamento del comune di _____

Data

Firma

.....