

**DELEGA A PERSONA DI FIDUCIA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA  
PERSONALE DOCENTE – A.S. 2006/2007.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) telefono n° \_\_\_\_\_ in  
possesso del seguente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ aspirante  
all'individuazione per la stipula di contratto di lavoro a tempo determinato per l'a.s. 2006/2007

**DELEGA**

\_\_l\_\_ Sig./ra \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ fornito di documento di riconoscimento  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_ a rappresentarl\_\_ nelle operazioni di individuazione e proposta  
per l'a.s. 2006/2007, impegnandosi di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta  
operata dal designato in virtù della presente delega (1).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTE :**

**(1) Il Delegato dovrà essere munito sia del proprio documento di riconoscimento sia di copia  
del documento di riconoscimento del Delegante.**

Modello 2  
AL DIRIGENTE DEL CSA DI SAVONA  
Via Trilussa,9  
17100 Savona  
FAX – 019 805675

**OGGETTO:DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA ANNUALE E T.D. DEL PERSONALE  
DOCENTE -ANNO SCOLASTICO 2006/2007.**

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in possesso del seguente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_, CHE SI ALLEGA, incluso nelle graduatorie di Codesto CSA per le seguenti classi di concorso

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria

**ISTRUZIONE SECONDARIA DI 1° GRADO**

Classe Concorso \_\_\_\_\_

Classe Concorso \_\_\_\_\_

Classe Concorso \_\_\_\_\_

Classe Concorso \_\_\_\_\_

SOSTEGNO \_\_\_\_\_

**ISTRUZIONE SECONDARIA DI 2° GRADO**

Classe Concorso \_\_\_\_\_

Classe Concorso \_\_\_\_\_

Classe Concorso \_\_\_\_\_

Classe Concorso \_\_\_\_\_

SOSTEGNO \_\_\_\_\_

Impossibilitato a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione

Con il presente atto

**D E L E G A**

Il Dirigente del CSA di Savona, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato per l'a.s. 2006/07. A tale fine si impegna in modo incondizionato e senza riserve ad accettare la scelta operata dal designato.

Ad ogni buon fine indica in ordine di preferenza le seguenti sedi qualora disponibili all'atto del turno di individuazione:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

firma del delegante

**N.B. Crociare e compilare la casella o le caselle di interesse.**