

Oggetto: delega per l'accettazione di contratto a.s. _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov.(....)
il _____ e residente a _____,
domiciliato a _____
via/viale/piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____,
aspirante nella graduatoria d'istituto alla stipula di un contratto a tempo determinato personale ATA, con il presente atto

DELEGA

- la Dirigente Scolastica
- Il Sig./la Sig.ra **(1)** _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via/viale/piazza _____ n. _____
a rappresentarlo/a per l'accettazione per l'a.s. _____ della proposta di lavoro a tempo determinato per le seguenti graduatorie o posti:

- collaboratore scolastico
- assistente amm.vo

Impegnandosi di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato.

Ai fini della scelta del posto, per l'a.s. _____, il/la sottoscritt..... indica i seguenti posti di preferenza secondo l'ordine di priorità indicato: **(2)**

1. _____
2. _____
3. _____

Il/la sottoscritta è consapevole che le comunicazioni verranno effettuate a mezzo posta elettronica all'indirizzo sopra dichiarato.

Si ribadisce che la mancanza della firma sulla delega o della copia del documento di identità comporterà lo scarto automatico della delega stessa.

ALLEGA: FOTOCOPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Data

Firma di chi delega

(1) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, quest'ultima dovrà presentarsi munita di copia della presente delega, del proprio documento di riconoscimento e di copia di quello del delegante. **(2)** In mancanza delle preferenze espresse dichiara di accettare qualsiasi posto disponibile