

AL Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA ANNUALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

__/_ sottoscritt__, _____ nat_ a _____ (____) il __/__/____
e residente in _____ (____) via/piazza _____ tel. _____ Codice fiscale _____

aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle seguenti graduatorie di codesto Ufficio VIII – Ambito territoriale per la provincia di Parma attualmente vigenti (*):

INFANZIA / PRIMARIA

Infanzia Posto Comune

Infanzia Sostegno

Primaria Posto Comune L2

Primaria Sostegno

SCUOLA SECONDARIA DI 1°GRADO

classe di concorso _____

classe di concorso _____

sostegno AD00

SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO

classe di concorso _____ _____ _____ _____

classe di concorso _____ _____ _____ _____

Sostegno II GRADO

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.

(**) il sig./la sig.ra _____ nat_ a _____ (____) identificato dal seguente tipo di Documento _____ n. _____ rilasciato il __/__/____ da _____

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta della sede, del posto e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s.2019/2020, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Indica in ordine di preferenza, i seguenti Comuni / Scuole qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |
| 7) _____ | 8) _____ |
| 9) _____ | 10) _____ |
| 11) _____ | 12) _____ |

e ogni altra sede disponibile

escludendo ogni altra sede disponibile

solo posti/cattedre in unica sede

anche posti/cattedre su due sedi

solo posti/cattedre complete

anche spezzoni orario

anche spezzoni orario sul serale

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle nomine di cui sopra.

DATA _____

FIRMA _____

NOTE:

(*) Indicare le graduatorie nelle quali si è inclusi barrando le relative caselle.

(**) Nel caso di delega a persona di fiducia diversa dal Dirigente della Scuola di riferimento, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.