

DELEGA

Al Dirigente
dell'Ufficio Scolastico Territoriale
di Bergamo

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____ e residente a _____ Via/Piazza
_____ n. _____, tel: _____, individuato per
nomina a T D dall'UST di BERGAMO con atto prot. n. 6749 del 07-09-2018;

☐ DA GAE 2018-19 ;

DELEGA

☐ Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale;

☐ Il Sig./la Sig.ra _____, nato/a
_____ il _____, documento d'identità _____
n. _____ rilasciato il _____ da _____,

A RAPPRESENTARLO

nella scelta della sede per le assunzioni a tempo determinato per l'a.s. 2018/2019, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni.

CLASSE DI CONCORSO _____

Elenco sedi preferenziali:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Data, ___/___/___

Firma _____

(NB Allegare fotocopia documento d'identità del DELEGANTE)