

**DELEGA**

**CLASSE DI CONCORSO** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... prov. .... in via .....

Indirizzo mail ..... Telefono .....

Inserito/a nella Graduatoria ad Esaurimento 2019-2022 (GAE)

**DELEGA**

Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Bergamo;

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'anno scolastico 2019/20, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega

1.	10.
2.	11.
3.	12.
4.	13.
5.	14.
6.	15.
7.	16.
8.	17.
9.	18.

Firma

data \_\_\_\_\_

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

