All’USR Lombardia
Ambito Territoriale di BERGAMO

DELEGA PERSONALE ATA

Il/La sottoscritto/a.................................................................................................................

nato/a a ................................................................... (prov. ............ ) il ...............................

e residente a .......................................................................................................................

in via ...............................................................................................................n. ................

tel. ..............................................................

aspirante al conferimento di Incarico a Tempo Indeterminato –Personale ATA - per il profilo di (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con il presente atto delega**

* Il Dirigente Scolastico Provinciale - ovvero
* il/la sig./ra (2) ……………………………………………………………………………

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.Id. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per la proposta del contratto individuale a Tempo Indeterminato di lavoro per l'anno scolastico 2020/2021 impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

PREFERENZE SEDI:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 2. |
| 3. | 4 |
| 5 | 6 |
| 7 | 8 |
| 9 | 10 |

Data ............................ firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Allegare copia del documenti di identità.**

1. Indicare la graduatoria dove l’aspirante risulta incluso
2. Il delegato dovrà essere munito di proprio idoneo documento di riconoscimento