**Al Dirigente
dell’Ufficio Scolastico Territoriale**

**Bergamo**

***MODULO ESPRESSIONE RINUNCIA/DELEGA***

***CLASSE DI CONCORSO ……………….***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , tel \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Individuato per la provincia di Bergamo:**

□ quale destinatario di contratto a TD di cui all’art. 59, comma 9bis del DL 73/2021 per la classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, collocato alla posizione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**□ di rinunciare alla proposta di nomina in ruolo, consapevole che tale rinuncia è IRREVOCABILE**.

**□ di delegare** a rappresentarlo/a nella scelta della sede, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega (1)

 O Il Dirigente dell’Ambito Territoriale di Bergamo

Oppure

 O Il/La sig/sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

*NOTE:*

*1) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà avere oltre che un proprio documento di riconoscimento, anche il documento di riconoscimento del delegante in copia.*

*- Allegare fotocopia del documento di riconoscimento datato e firmato*