DELEGA PERSONALE ATA

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

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

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

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

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

aspirante al conferimento di supplenze su posti di: DSGA

con il presente atto delega

* il Dirigente dell’ USP di Brescia

oppure

* il/la sig./ra

………………………………………………………………………………………………….

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l'anno scolastico 2019/2020 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

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

estremi del documento di riconoscimento del delegante

.............................................................................................................

(solo nel caso di delega per una persona di fiducia)