AL DIRIGENTE

dell’Ambito Territoriale di BRESCIA

**Delega per l’accettazione della proposta di contratto a tempo indeterminato**

**A.S. 2019-2020**

Il/La sottoscritto/a nato/a a

(prov.

) il

/ / , residente in (prov.

) via

n° tel. cell.

documento d’identità n°

rilasciato da

incluso/a nella graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del personale docente per la seguente classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_

già individuato nella provincia di Brescia per l’a.s. 2019/20 in attesa di sede e aspirante alla proposta di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto, nella misura del contingente autorizzato e fatta salva ogni eventuale variazione da parte dell’Ufficio scolastico regionale,

**D E L E G A**

Il Dirigente dell’Ambito Territoriale di Brescia

oppure

Il/la sig./sig.ra

nato/a a

prov.

il

/ / , documento n°

rilasciato da

in data / /

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l’A.S. 2019-2020, impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega *(1)*

Indica, inoltre, in ordine di preferenza, le seguenti sedi qualora disponibili all’atto del turno di scelta:

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

11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­

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 originale o in copia conforme all’originale.*

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