



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio VIII

Ambito territoriale di Lodi e attività contabili, contrattuali e convenzionali a livello regionale

Piazzale Forni, 1 – 26900 Lodi - Codice Ipa: m_pi

DELEGA PER L'ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LA SEDE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a prov. in via

Indirizzo mail Telefono

Inserito nella graduatoria provinciali ad Esaurimento per la provincia di Lodi per la **classe**
.....

DELEGA

- Il/la sig./sig.ra.....

nato/a..... Il.....

- Il Dirigente dell'UST di Lodi

per la scelta della sede di titolarità.

ESPRIME

**PER L'ASSEGNAZIONE DELLA SEDE PER LA PROVINA DI LODI LE SEGUENTI SCUOLE IN
ORDINE DI PREFERENZA FATTA SALVA LA DISPONIBILITA' DEI POSTI:**

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Data

Firma

.....

.....

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN FORMATO DIGITALE DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO



Pec: usplo@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.lo@istruzione.it
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 Tel. 0371466801 – C.F.:92528290155
Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/loDI