

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l'anno scolastico 2020/21

Il/la sottoscritt... .., nato/a a
e residente in via/piazza....., tel
Cell..... e-mail, inserit_ nelle GAE / GPS I / II FASCIA
Tipo Posto (ad es. posto comune oppure posto sostegno) (cl. di
concorso/profilo)
visto il calendario di convocazione per le nomine a tempo determinato del personale docente,
con il presente atto

DELEGA

il Dirigente dell'Ufficio VIII - Ufficio scolastico territoriale di Lodi (ovvero il Sig. _____ in
caso si deleghi altra persona diversa dal dirigente dell'Ufficio scolastico) a rappresentarlo/a, ai fini
dell'individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede,
secondo le indicazioni di preferenza inviate contestualmente alla delega, impegnandosi, di
conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.
Si allega copia del documento di riconoscimento.

(Se beneficiario di L. 104, art. 33, co. 5/7):

Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33, co. 5/7 L. 104/92
dichiarando che il disabile da assistere è residente nel comune di _____ (allegare
documentazione)

(Per posti a orario non intero):

Accetta supplenza a orario non intero: SI' / NO

Accetta completamento orario: SI' / NO

Data

Firma