All’Ufficio Scolastico Territoriale

 di Monza e Brianza

email: settore5.atmb@istruzione.it

DELEGA PERSONALE ATA

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

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

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

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

tel. .............................................................. aspirante al conferimento di incarico a tempo

indeterminato su posti di:

* assistente amministrativo
* assistente tecnico
* collaboratore scolastico

con il presente atto delega

* il Dirigente dell’ UST di Monza e Brianza

oppure

* il/la sig./ra

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

a rappresentarlo/a nella scelta della sede 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

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

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