***Al Dirigente dell’Ufficio Scolastico Territoriale di Varese***

***Ufficio Mobilità docenti***

***Via E. Copelli, 6 21100 Varese***

**DELEGA PER L’ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LA SEDE**

**CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Nato/a a ……………………………………………………….. il …………………………………………………….….………

Residente a ………….............................. Prov. …………. in Via …………………………………………………………………

Indirizzo mail …………..……………………………………………….............. Telefono …………………….………………….

Inserito/a nella graduatoria:

* **Graduatorie concorsuali di merito**
* **GAE**
* **Art. 59, comma 9 bis, del DL 73/2021**

**DELEGA**

**[ ]** Il Dirigente dell’Ufficio Scolastico Territoriale di VARESE;

[ ]  Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento d’identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**A RAPPRESENTARLO**

nella scelta della sede per le assunzioni a tempo indeterminato per l’anno scolastico 2022/23, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 10.  |
| 2. | 11.  |
| 3. | 12.  |
| 4. | 13.  |
| 5. | 14.  |
| 6. | 15.  |
| 7. | 16.  |
| 8. | 17.  |
| 9. | 18.  |

 Firma

VARESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’**