

**Delega per l'accettazione di contratto a tempo indeterminato a.s. 2019-2020**

All'Ufficio

.....

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

prov (...) il.../.../..... e residente a....., domiciliato .....

..... n....., tel...../..... cell.....

email....., aspirante nella provincia di.....

alla stipula di un contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria

di primo grado/ secondaria di secondo grado, classe di concorso ..... con il presente

atto

**DELEGA**

il dirigente di questo Ufficio

il Sig./la Sig.ra ..... nato/a a .....il.....

residente a..... via/piazza.....(1)

a rappresentarlo/a, con i più ampi poteri, nella stipula del contratto di lavoro a tempo indeterminato e per la scelta dell'ambito territoriale e per l'assegnazione della sede per l'anno scolastico 2019/2020.

Indica le seguenti preferenze in ordine all'ambito territoriale e alla sede di assegnazione:

- 1).....
- 3) .....
- 5) .....
- 2) .....
- 4) .....
- 6) .....

Estremi del documento.....

Data.....

Firma.....

*(1) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà essere munito oltre che di un proprio documento di riconoscimento anche del documento di riconoscimento del delegante.*