

All'Ufficio IX Ambito Territoriale
FOGGIA

A T T O D I D E L E G A
PERSONALE NON DOCENTE

GRADUATORIE PERMANENTI DEL PERSONALE NON DOCENTE

Per il profilo di _____(1)

delega

con il presente atto:

il Sig. _____ nato a _____ Prov. _____

il ____/____/____ documento n° _____ rilasciato da _____

in data ____/____/____ a rappresentarlo il giorno ____/____/____ nella scelta della sede per

l'a. s. _____/_____ impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la

scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Data, ____/____/20____

FIRMA

(1) Indicare la tipologia (comune o classe di concorso/sostegno/qualifica)

(2) Il delegato dovrà essere munito del documento di riconoscimento del delegante o di una fotocopia