

**DELEGA PER L'ACCETTAZIONE DELLA PROPOSTA DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DA GaE e/o
ASSEGNAZIONE DELLA SEDE PER ASSUNZIONE DA CONCORSO E DA GaE
A.S. 2018/2019**

N.B. IL DELEGATO SI PRESENTI IL GIORNO DELLA CONVOCAZIONE CON IL PRESENTE DOCUMENTO E FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DELEGANTE E DELEGATO IN CORSO DI VALIDITÀ

**All'UST di Foggia –
(da consegnare al momento della convocazione)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ___)
il _____, residente in via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____ Documento di
identità (DA ALLEGARE) n. _____ rilasciato da _____ il _____

Incluso/a nella graduatoria di merito del concorso ordinario/GaE della Provincia di Foggia per il personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

- SCUOLA INFANZIA - POSTI COMUNI
- SCUOLA PRIMARIA - POSTI COMUNI
- SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL di CONC. _____
- SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL_ di CONC _____
- AMBITO DISCIPLINARE N..... CL. di CONC.
- SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA
- SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
- SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato/scelta della sede, impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta dell'Ambito territoriale, con il presente atto

DELEGA

Il/La sig/ra _____ nato/a a _____ (Prov. ___) il
_____, residente in via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____ Documento di
identità (DA ALLEGARE) n. _____ rilasciato da _____ il _____

a rappresentarlo/a nella scelta dell'ambito territoriale scolastico/sede della regione Puglia per l'A.S. 2018-2019.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dall'Ufficio Scolastico o dalla persona delegata, dichiara di accettare incondizionatamente la preferenza espressa dal delegato in virtù della presente.

Si allegano copia del documento di identità del delegante e del delegato in corso di validità

Data _____

Firma del delegante
