

All'Ufficio V 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