

DELEGA ACCETTAZIONE PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PERSONALE

DOCENTE – anno scolastico 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente nel Comune di _____ (prov. _____)

In via _____ tel. _____

Mail _____@_____

Inserito/a nelle graduatorie di Istituto:

- INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO
- POSTO COMUNE SOSTEGNO CLASSE CONCORSO _____

Aspirante all'assunzione a tempo determinato per l'a. s. 2018/2019 a seguito di convocazione di codesto Istituto prot. n. _____ del _____

DELEGA con il presente atto

il Sig/Sig.ra _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

identificabile con documento n. _____

rilasciato da _____ in data _____

con validità sino al _____

il dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo D. Alighieri di Opera

AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE PER L'A.S. 2018/2019 LA SUPPLENZA SCELTA DAL DESIGNATO IN VIRTÙ DELLA PRESENTE DELEGA

INDICA, IN ORDINE DI PREFERENZA, la seguente tipologia di posto / cattedra QUALORA DISPONIBILI ALL'ATTO DEL TURNO DI SCELTA:

1 _____ 2 _____

Luogo e data Firma _____

Allego:

- fotocopia del proprio documento di identità,

- fotocopia del documento di identità del delegato, che dovrà presentarsi munito di documento originale