

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.

.....

**DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DEL PERSONALE DOCENTE
A.S. 2017/18.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (____) residente in _____
via _____ (tel. _____), documento di identità
n° _____ rilasciato dal _____ il _____
incluso/a nella graduatoria di _____ fascia scuola primaria/secondaria I° grado di codesto Istituto Comprensivo
del personale docente per i seguenti posti (COMUNE/SOSTEGNO – INFANZIA-PRIMARIA -SECONDARIA I° gr.)

aspirante al conferimento di contratto di lavoro a tempo determinato con il presente atto

DELEGA

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di _____
Il sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il
_____, nr. documento di identità _____ rilasciato da
_____ in data _____ (1)
a rappresentarlo/la nella scelta del posto per l'anno scolastico 2017/2018, impegnandosi di conseguenza, ad
accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Indica in ordine di priorità gli istituti in cui vuole essere nominato:

1 _____

2 _____

3 _____

Indica in ordine di priorità i posti in cui vuol essere nominato:

1 _____

2 _____

3 _____

NUMERO TELEFONICO DI REPERIBILITA' IMMEDIATA _____

Data, _____

Firma _____

NOTE:

- (1) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà altresì essere munito del documento di riconoscimento del delegante.
- (2) Indicare se si è nell'impossibilità di assumere servizio effettivo (maternità, aspettativa,
- (3) **Obbligo di reperibilità telefonica immediata**

La delega, accompagnata da fotocopia di documento valido, dovrà pervenire, tramite **POSTA CERTIFICATA al seguente indirizzo:
VRIC814009@PEC.ISTRUZIONE.IT.**

I deleganti devono rendersi reperibili telefonicamente durante le operazioni di convocazione.

Si fa presente che il numero dei convocati è di molto superiore al numero dei posti da assegnare per far fronte ad eventuali assenze o rinunce.