

**Oggetto: Delega per il conferimento di nomina a tempo determinato - a.s. _____ / _____
Personale A.T.A.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
residente in _____ (____)
indirizzo _____
documento d'identità _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____/____/____
telefono # 1 _____ telefono # 2 _____
e-mail _____ @ _____

Incluso/a nella graduatoria provinciale del **personale A.T.A.** con la qualifica di

- Assistente Amministrativo Assistente tecnico Cuoco
 Collaboratore scolastico Addetto aziende agrarie

aspirante al conferimento di contratto a tempo determinato (supplenza annuale), con il presente atto

DELEGA¹

Il/La sig./sig.ra _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
documento d'identità _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____/____/____
a rappresentarlo 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 ____/____/____

Firma

¹ Il delegato dovrà essere munito sia del proprio documento di riconoscimento sia di copia del documento di riconoscimento del delegante.