

DELEGA per conferimento contratti a tempo indeterminato

**Al Dirigente
dell'Ufficio Scolastico Territoriale
di Varese**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____ e residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____, tel: _____, incluso nelle graduatorie provinciali ad esaurimento per la Classe di concorso _____, con il presente atto

DELEGA

Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale;

Il Sig./la Sig.ra _____, nato/a _____ il _____, documento d'identità _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____,

A RAPPRESENTARLO

nella scelta della sede per le assunzioni a tempo indeterminato per l'anno scolastico 2016/17, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni.

Solo per scuola primaria

Posto comune

Posto di lingua

Elenco Ambiti preferenziali:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

Data, ___/___/___

Firma _____

(NB Allegare fotocopia documento di identità del DELEGANTE)

() All'atto del conferimento della nomina il/la docente dovrà presentare formale richiesta di part-time.*