

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA ANNUALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

delega.inf.primaria@gmail.com

Il sottoscritt., _____ nat. a _____ (____) il ____/____/____
e residente in _____ (____) via/piazza _____ tel. _____
Codice fiscale _____

aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle seguenti graduatorie di codesto Ufficio VIII – Ambito territoriale per la provincia di Modena attualmente vigenti:

INFANZIA

posto comune

sostegno

PRIMARIA

posto comune

L 2

sostegno

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.

(*) il sig./la sig.ra _____ nat. a _____ (____) identificato dal seguente tipo di Documento _____ n. _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta della sede, del posto e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s. 2019/20, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Indica in ordine di preferenza, le seguenti Scuole qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

1) _____	2) _____
3) _____	4) _____
5) _____	6) _____
7) _____	8) _____
9) _____	10) _____
11) _____	12) _____
13) _____	14) _____
15) _____	16) _____
17) _____	18) _____
19) _____	20) _____

Indicare una sola preferenza per ogni riga

e ogni altra sede disponibile

solo cattedre complete

solo spezzoni in unico Istituto

escludendo ogni altra sede disponibile

anche spezzoni orario

anche spezzoni su più Istituti

In caso di delega, il docente delegante si impegna a telefonare entro 24 ore dalla data di convocazione per informarsi dell'eventuale avvenuta individuazione, contattando poi immediatamente la scuola di destinazione.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle nomine di cui sopra.

DATA _____

FIRMA _____

NOTE:

(*) Nel caso di delega a persona di fiducia diversa dal Dirigente della Scuola di riferimento, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.

Gli aspiranti che intendono farsi rappresentare nella scelta della sede debbono inviare formale delega al Dirigente pro-tempore utilizzando il fac-simile come segue:

1. Gli aspiranti debbono inviare la presente delega debitamente compilata all'indirizzo di posta elettronica: delega.inf.primaria@gmail.com
2. Le deleghe debbono pervenire entro le **ore 14 del 4 settembre 2019**