

DELEGA

**ALL' UFFICIO SCOLASTICO
PROVINCIALE
UFFICIO PERSONALE A.T.A.**

____ I ____ sottoscritt _____ nat ____ il ____ a ____
Prov ____ e residente in _____ Prov ____ via/piazza _____ n ____
tel _____ documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____
il _____ inserit ____ nelle graduatorie provinciali del personale A.T.A per il profilo
di: _____
aspirante alla stipula di contratto a tempo determinato per l'a.s. 2018/18

DELEGA

con il presente atto:

· il Sig. Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale ovvero

· il Sig. _____ nat ____ a _____

Prov. ____ il ____ n. documento _____

rilasciato da _____

in data _____ (1) a rappresentarlo nella scelta della sede per l'a.s. 2016/17

impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata

dal designato in virtù della presente delega.

Data, _____

Firma

(1) Nel caso di delega di persona di propria fiducia, il delegato dovrà altresì essere munito del documento di riconoscimento del delegante.