

AL Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina da graduatorie di Istituto

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

l sottoscritt_, _____ nat_ a _____ (____) il ____/____/____
Codice fiscale _____ e residente in _____ (____) cap _____
via/piazza _____ tel. _____ e-mail _____

aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle graduatoria di _____ (3°) FASCIA PROVINCIALE con **punti** _____ nel profilo di:

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|--|----------|----|--|----|--|----|--|---|--|
| COLLABORATORE SCOLASTICO | Posto intero | | Spezzone | 24 | | 18 | | 12 | | 6 | |
|---------------------------------|--------------|--|----------|----|--|----|--|----|--|---|--|

(barrare con una x i posti per i quali si concorre indicando l'ordine di preferenza)

DELEGA

il Dirigente Scolastico incaricato delle operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina da graduatoria di Istituto 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.2023/2024, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Indicare in ordine di preferenza, i seguenti Comuni / Scuole qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

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

☐ e ogni altra sede disponibile Oppure ☐ escludendo ogni altra sede

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

DATA _____ FIRMA _____

E' possibile delegare al dirigente scolastico della scuola polo **ENTRO LE ORE 08,00 del giorno 13 settembre 2023.**

La delega deve essere corredata di fotocopia del documento in corso di validità con l'indicazione di priorità di scelta.

Le deleghe indirizzate al Dirigente scolastico della scuola sede di convocazione vanno inviate **esclusivamente** al seguente indirizzo email:

| | | |
|---|--|--|
| Personale ATA COLLABORATORE SCOLASTICO | DIRIGENTE DELL'ISII G. MARCONI <i>Adriana SANTORO</i> | deleghe.ata@isii.it |
|---|--|--|