

**Delega per l'accettazione della proposta di contratto Personale ATA a Tempo Determinato
A.S. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov _____) il ____/____/_____, residente in _____ (prov _____)
Via _____ n° _____
Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ (da
allegare) incluso/a

- nella **Graduatoria Provinciale Permanente- personale ATA - a.s. 2024/25** aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo determinato, con il presente atto;
- nella **Graduatoria Provinciale Definitiva D.M. 75 del 19/04/2001**;
- nella **Graduatoria di Istituto III fascia ATA 2024/2027**

DELEGA

☐ il/la sig/sig.ra _____ nato/a _____
Prov _____ il ____/____/_____, documento n° _____ rilasciato da
_____ in data ____/____/_____
a rappresentarlo/a **nella scelta della sede per l'a.s.2024/2025.**

Allega copia del proprio documento di identità.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dalla persona delegata, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

1)	2)	3)
4)	5)	6)
7)	8)	9)
10)	11)	12)
13)	14)	15)

Data _____

Firma _____