Al Dirigente Scolastico Ic di Oderzo

Il/La sottoscritto/a							
		(cogno	me e nome)				
Nato/a a		F	or () il				
residente a	F	or () in Vi	ia/Piazza				
telefono		_ e-mail					
inserito/a alla	posizione (se conosciuta)				con	punti
p	er il profilo di DO	CENTE CLAS	SE DI CONO	CORSO A	022		
delle graduatorie	fascia persona	ale DOCENTE	dell'Istituto	Compre	ensivo di Oderzo		
		Di	chiara				
di accettare la propos	ta di contratto a	tempo deter	minato per	il profilo	di docente		
con decorrenza giurid	ica ed economica	il giorno 10,	/10/2020				
		D	elega				
il Dirigente Scolastico	alla scelta della	sede scolasti	ca di serviz	o per l'a	.s. 2020/21.		
Si indica l'ordine di pr	eferenza per l'as	segnazione d	lell'incarico:				
		Ore	Preferenza (segnare con una crocetta)				
Supplenza breve find		18/18					
Supplenza breve find	,	18/18					
Allega fotocopia del	documento di	riconoscime	ento: tipolo	ogia del	documento	1	n. del
documento			-	_			
							·
Luogo e data				Il Delegante			
			_				_

La presente delega, compilata in tutte le sue parti, deve essere fatta pervenire, insieme alla fotocopia del documento di riconoscimento, **entro le ore 14.30 del 08 ottobre 2020**, al seguente indirizzo mail: tvic88400x@istruzione.it