

Al Dirigente Scolastico  
Ic di Oderzo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

inserito/a alla posizione ( se conosciuta) \_\_\_\_\_ con punti  
\_\_\_\_\_ per il profilo di collaboratore scolastico

delle graduatorie 3<sup>^</sup> fascia personale A.T.A. 2017/2021 dell'Istituto Comprensivo di Oderzo

**Dichiara**

di accettare la proposta di contratto a tempo determinato per il profilo di collaboratore scolastico  
con decorrenza giuridica ed economica **entro 24 ore dall'individuazione**

**Delega**

il Dirigente Scolastico alla scelta della supplenza per l'a.s. 2020/21.

Si indica l'ordine di preferenza per l'assegnazione dell'incarico:

Tipo posto	Ore	Preferenza (segnare con una crocetta)
Supplenza breve fino al 09/12/2020	36/36	
supplenza breve fino al 10/11/2020	36/36	

Allega fotocopia del documento di riconoscimento: tipologia del documento \_\_\_\_\_ n. del  
documento \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_.

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 13.00 del 21 ottobre 2020**, al seguente indirizzo mail:  
[tvic88400x@istruzione.it](mailto:tvic88400x@istruzione.it)