

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 DOCENTE CLASSE DI CONCORSO A049

delle graduatorie 3^ fascia personale DOCENTE dell'Istituto Comprensivo di Oderzo

Dichiara

di accettare la proposta di contratto a tempo determinato per il profilo di docente

con decorrenza giuridica ed economica **entro 24 ore dall'individuazione**

Delega

il Dirigente Scolastico per l'accettazione della supplenza breve per la classe di concorso A049 per ore 18/18 fino al 21/01/2021

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 10.30 del 13 gennaio 2021**, al seguente indirizzo mail: tvic88400x@istruzione.it