## Al Dirigente Scolastico Ic di Oderzo

II/La sottoscritto/a			
	(cognome e n	ome)	
Nato/a a	pr (	) il	
residente a	pr () in Via/Pia:	zza	
telefono	e-mail		
inserito/a alla posizione	( se conosciu	uta)	con punt
per il profilo	di collaboratore scolasti	со	
delle graduatorie 3^ fascia perso	nale A.T.A. 2017/2021	dell'Istituto Co	mprensivo di Oderzo
	Dichiar	a	
di accettare la proposta di contra	tto a tempo determinat	o per il profilo	di collaboratore scolastico
con decorrenza giuridica ed econ	omica <b>entro 24 ore da</b>	ll'individuazi	one
	Delega	1	
il Dirigente Scolastico alla scelta	della supplenza per l'a.s	s. 2020/21.	
Si indica l'ordine di preferenza pe	er l'assegnazione dell'inc	carico:	
Tipo posto		Ore	Preferenza (segnare con una crocetta)
supplenza breve fino al 10/11/2	.020	36/36	,
Allega fotocopia del document	o di riconoscimento:	tipologia del	documento n. de
documento rila	isciato dal	data	a 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 11.30 del 28 ottobre 2020**, al seguente indirizzo mail: <a href="mailto:tvic88400x@istruzione.it">tvic88400x@istruzione.it</a>