**ALLEGATO 1**

**MODULO DELEGA PER ALTRA PERSONA**

**AL DIRIGENTE DELL’UFFICIO IV**

**AMBITO TERRITORIALE DI ASTI**

[usp.at@istruzione.it](mailto:usp.at@istruzione.it)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inclus\_ nella graduatoria:

\_\_\_\_24 mesi

\_\_\_\_ D.M. 75/2001

per il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pos. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta della sede, operazioni previste per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

con il presente atto il/la Sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

a rappresentarl\_\_\_ nella scelta della sede di servizio per stipula contratto a tempo determinato per l’**a. s. 2019/2020, impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: copia del documento di identità del delegante o estremi del doc.