Al Dirigente Scolastico

I.T.I.S. “A. Artom” – ASTI

*Franco CALCAGNO*

**Oggetto: Delega per l'accettazione di contratto a tempo determinato a.s. 2019/2020 - Personale ATA**

Il/La sottoscritto/a..................................................................... nato/a................. prov (....) il...../...../......... e residente a.................................Via ……………………………n. ………………...,

domiciliato........................................................Via............................................n…………………...

Tel ….….../……..........cell…........................................mail:..............................@.......................... aspirante nella provincia di....................................................alla stipula di un contratto a tempo determinato per il profilo professionale di Assistente Amministrativo, Assistente Tecnico e Collaboratore Scolastico con il presente atto

**DELEGA**

* il Dirigente Scolastico Dott. Franco Calcagno
* La Confederazione Sindacale..............................................................................
* il Sig. / la Sig.ra ............................................. nato/a ................................ il .................. (1) residente a ………………………………....Via/piazza................................................................

a rappresentarlo/a per l' accettazione per l'a.s. 2019/20 della proposta di lavoro a tempo determinato per i seguenti profili professionali

* Assistente Amministrativo
* Assistente Tecnico
* Collaboratore Scolastico

Impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato. Ai fini della scelta della sede, per l'a.s. 2019/2020, il/la sottoscritto/a indica le seguenti sedi di preferenza secondo l'ordine di priorità indicato: **(2)**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a si dichiara, in subordine, interessato alla nomina su posti part-time:**

**SI NO per le stesse preferenze già espresse. (2)** *(barrare la voce di interesse)*

Data.................................................... Firma

……………………………………….

(1) nel caso di delega a persona di propria fiducia, quest'ultima dovrà presentarsi munita di copia della presente delega, del proprio documento di riconoscimento e di copia di quello del delegante.

(2) In mancanza delle preferenze espresse dichiara di accettare qualsiasi sede disponibile.

(3) Il modello può essere consegnato a mano oppure inviato per posta elettronica

CF/vc