

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ROCCHETTA TANARO**

**Via Nicola Sardi, 29 – 14030 ROCCHETTA TANARO (AT)**

**C.F. 92040270057 C.M. ATIC809002**

**Tel 0141644142 - 0141644184 Fax 0141644142**

**e – mail: atic809002@istruzione.it - pec: atic809002@pec.istruzione.it**

**Sito web: icrocchetta.org**



Al Dirigente Scolastico

…………………………………..

**OGGETTO**: delega per il conferimento di incarico a tempo determinato per l’a.s...………

 Il/la sottoscritt… ……..…………………………., nato/a a ……………..……..……………-

Il …………… e residente a ………………..…………..in via/piazza .…………..…………………….....,

tel ………………… cell…………………….. e-mail ……….………………………..….…., inserito/a nelle

Graduatorie d’Istituto di….....Fascia (cl di concorso/profilo ……..…………), non potendo presenziare

personalmente alle operazioni della nomina in oggetto, con il presente atto

**DELEGA**

Il Dirigente Scolastico dell’I.C. di ROCCHETTA T.RO a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione

per la stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta del posto …………....………….. per

n. ………….. ore settimanali, dal…………...al…………….., della classe di concorso ………. e per

la graduatoria ove risulta inserito/a, per gli a.s., …………………… impegnandosi, di conseguenza,

ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

 A tal fine indica, in ordine di priorità le seguenti sedi:

 1) ……………………………………………… 2) ……………………………………………….

 3) ……………………………………………… 4) ……………………………………………….

 5) ……………………………………………… 6) ……………………………………………….

 7) ………………………………………………. 8) ………………………………………………

 9) ……………………………………………… 10) ……………………………………………….

11) ……………………………………………… 12) ………………………………………………

13) ……………………………………………... 14) ………………………………………………

15)……………………………………………….. 16) ……………………………………………….

Si allega copia del documento di riconoscimento: n…..……………………………..………………

………………………………………. …………………………………………………………….

 (data) (firma)