**ALLEGATO 2 - MODULO DELEGA Al Dirigente AT**

**AL DIRIGENTE DELL’UFFICIO IX**

**AMBITO TERRITORIALE DEL VCO**

**usp.vb@istruzione.it**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inclus\_ nelle graduatorie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe di concorso/posto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impossibilitato/a a :

􀂅 presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta dell’Ambito Territoriale e della sede previste per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

􀂅 delegare altra persona fisica;

**DELEGA**

con il presente atto la S. V. a rappresentarl\_ nella scelta dell’Ambito Territoriale e della sede per l’**a. s. 2018/2019, impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

Indica, in ordine di preferenza, i seguenti ambiti territoriali e sedi, qualora disponibili all’atto del turno di scelta:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Allegato:

* copia del documento di identità del delegante