Al Dirigente

 Ufficio IX - Ambito Territoriale

del VCO

**Esclusivamente tramite e-mail**

**Oggetto: Delega per il conferimento di supplenza da scorrimento GPS per l’anno scolastico 2020/2021.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. cellulare (necessario per contatti relativi alla presente procedura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* inserito/a alla posizione n. \_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_ nelle Graduatorie Provinciali per le supplenze (GPS) di **II FASCIA** di cui all’OM 60/2020 di Scuola Secondaria di II grado, classe di concorso\_\_\_\_\_\_, della provincia di Verbania valida per l’a.s. 2020/21

**DELEGA**

la S.V. alla scelta della sede dell’istituzione scolastica, per nomina a tempo determinato con decorrenza giuridica ed economica dalla data di effettiva assunzione in servizio, secondo le indicazioni di preferenza sottoindicate, accettando, di conseguenza, la scelta operata in virtù della presente delega.

(Se richiedente i benefici di cui alla L.104/92 art. 21,dall’art. 33 comma 6 e dall’art. 33 commi 5 e 7)

Allega copia della seguente **documentazione sanitaria L.104/92**:

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

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

\*\*\*

A tale scopo conferma (indicare SI) la disponibilità all’assegnazione accanto **al posto disponibile nella provincia di Verbania per la classe di concorso B012, in quanto rientrante nei punteggi previsti per lo scorrimento:**

|  |  |
| --- | --- |
| **B012 - LAB CHIMICA E CHIMICA INDUSTRIALE-** | **ordine di preferenza** |
| **Scuola** | **Posti Diritto31/08** | **Posti Fatto30/06** | **Ore residue** |   |
| I.I.S. "Cobianchi" - Verbania |  | 1 |  |   |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Delegante

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

**Allegare valido documento di identità**

**N.B.**

La presente delega, compilata in tutte le sue parti, compreso l’elenco delle sedi con le numerazioni di preferenza, corredata da valido documento di identità, deve essere fatta pervenire, **entro le ore 23:59 del 25 ottobre 2020**, ad uno dei seguente **indirizzo e-mail: PEO** **usp.vb@istruzione.it** **PEC** **uspvb@postacert.istruzione.it**