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 \_\_ Fascia di cui all’OM 60/2020 di Scuola dell’Infanzia della provincia di Verbania valida per l’a.s. 2020/2021

**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 indica l’ordine di preferenza (1, 2.. o a, b..) di assegnazione accanto **ai posti disponibili nella provincia di Verbania per le tipologie (comune/sostegno) di interesse, in quanto rientrante nei punteggi previsti per lo scorrimento:**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCUOLA MATERNA - Posti comuni -**  | **ordine di preferenza** |
| **Scuola** | **Posti Diritto31/08** | **Posti Fatto30/06** | **Ore residue** |   |
| D.D. 1° circolo - Domodossola |  |   | 10 (servizio nelle giornate di giovedì e venerdì) |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **SCUOLA MATERNA - SOSTEGNO -**  | **ordine di preferenza** |
| **Scuola** | **Posti Diritto31/08** | **Posti Fatto30/06** | **Ore residue** |   |
| I.C. "Valtoce" Vogogna |  | 1 |   |   |
| I.C. "Valtoce" Vogogna |  | 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 15 ottobre 2020**, ad uno dei seguente **indirizzo e-mail: PEO** **usp.vb@istruzione.it** **PEC** **uspvb@postacert.istruzione.it**