

## Delega per il conferimento della nomina ATA per l'anno scolastico 2023/24

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

aspirante al conferimento di nomina ATA in quanto utilmente inserito nella seguente graduatoria di

\_\_\_\_\_ relativa al profilo professionale \_\_\_\_\_

alla posizione \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede, con il presente atto

### D E L E G A

Il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo Determinato

nella scelta della sede impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta

operata dal designato in virtù della presente delega. Indica, inoltre, in ordine di preferenza, le seguenti

sedi qualora disponibili all'atto del turno di scelta, ma dichiara comunque di accettare altre sedi nel caso le sotto indicate non fossero disponibili.

1. \_\_\_\_\_ 11. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 12. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 13. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ 14. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ 15. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ 16. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ 17. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_ 18. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_ 19. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_ 20. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Firma del delegante

Si allega copia del documento di riconoscimento