

Al Dirigente dell' Ambito Territoriale di Latina
U.S.R. Lazio – Ufficio VIII

(ovvero) Al Dirigente Scolastico della “Scuola Polo”

Oggetto: Delega accettazione nomina a tempo indeterminato/ determinato.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il ___/___/_____ e residente in _____
_____ (____), Piazza/Via _____ n. _____,
tel. _____, C.F. _____ aspirante al
conferimento di nomina a tempo indeterminato/ determinato per i/le seguenti posti /graduatorie :

_____ ,
impossibilitato/a ad essere presente personalmente alle operazioni di nomina,

DELEGA

con il presente atto, (1) _____

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l' a. s. 201__/1__, 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:

- | | |
|----------|-----------|
| 1) _____ | 6) _____ |
| 2) _____ | 7) _____ |
| 3) _____ | 8) _____ |
| 4) _____ | 9) _____ |
| 5) _____ | 10) _____ |

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento (2). _____

_____ , _____

Firma

(1) Indicare il delegato, precisando se trattasi del Dirigente (cui la domanda è diretta) ovvero di altra persona di propria fiducia. In questo secondo caso indicare chiaramente anche gli estremi anagrafici (nome, cognome, data di nascita, residenza, ecc.) della persona ai fini di una sua puntuale ed indubbia identificazione da parte del Dirigente in indirizzo.

(2) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà, altresì, essere munito del documento di riconoscimento del delegante.