

DELEGA PER SCELTA DI SEDE

(DEVE ESSERE INVIATA VIA MAIL alla scuola indicata per prima (*) nelle preferenze di seguito individuate ENTRO LE ORE ____ DEL ____ per la seconda fascia, ENTRO LE ORE ____ DEL ____ per la terza fascia, presentata a mano in caso di delega a persona di fiducia).

NON E' POSSIBILE INDICARE A PENA DI INVALIDITÀ PIÙ DI 1 DELEGATO.

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Via _____

Incluso in graduatoria:

ORDINE DI SCUOLA _____ FASCIA _____

CLASSE DI CONCORSO _____ PUNTEGGIO _____

essendo impossibilitato/a ad essere presente personalmente alla convocazione congiunta prevista per il _____ presso il _____, per la scelta della sede funzionale alla assegnazione

DELEGA

1) Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ a rappresentarlo/a per l'assegnazione di qualsiasi tipo di posto relativamente alle graduatorie in cui risulta presente

ovvero

2) Il Dirigente Scolastico _____

LA DELEGA DEVE ESSERE UNICA. In caso di pluralità di delega, non si potrà dar luogo a rappresentanza per incertezza sulla persona del rappresentante.

Il rappresentante dovrà attenersi, nell'esercizio della procura, alle seguenti indicazioni:

Assegnazione prioritaria sul sostegno o sulla materia - In caso di scelta esclusiva indicare la sola opzione desiderata:

1) _____ 2) _____

Ordine di precedenza delle sedi.

Le sedi saranno assegnate in riferimento all'opzione precedente:

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

Il Delegante si impegna ad accettare la scelta del delegato ex art. 1387 C.C.

Allega fotocopia del proprio documento di identità. In

fede

Data _____ Firma _____

Recapito _____ Tel. _____

N.B. il delegato deve presentarsi munito del proprio documento di riconoscimento valido