

DELEGA per assegnazione della sede

Al Dirigente
dell'Ufficio Scolastico Territoriale
di Bergamo

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

_____ il _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____, tel: _____,

e-mail: _____

incluso nelle GAE definitive del personale Educativo 2019/20:

DELEGA

Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Bergamo;

Il Sig./la Sig.ra _____, nato/a

_____ il _____, documento d'identità _____

n. _____ rilasciato il _____ da _____,

A RAPPRESENTARLO

nella scelta della sede per le assunzioni a tempo indeterminato per l'anno scolastico 2019/20, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni.

Elenco sedi preferenziali:

1. _____

2. _____

Data, ___/___/___

Firma _____

(NB Allegare fotocopia documento di identità del DELEGANTE)

() All'atto del conferimento della nomina il/la docente potrà presentare formale richiesta di part-time.*