MODELLO DI DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE NOMINE A TEMPO DETERMINATO A.S. 2020/2021 PERSONALE DOCENTE INCLUSO NELLE GAE Infanzia o GPS 1^ Fascia Infanzia

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale

nato/a il

n. cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di riconoscimento n. Rilasciato da

di cui allega copia, incluso nelle seguenti graduatorie della provincia di TERAMO:

* G.A.E. posto Comune scuola Infanzia
* G.P.S. 1^ fascia posto Comune scuola Infanzia

Posizione in graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGA

Il Dirigente dell’Ambito Territoriale di TERAMO a rappresentarlo/la nella scelta della sede per l’anno scolastico 2020/21 impegnandosi di conseguenza ad accettare la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega.

Luogo,data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di identità**