MODELLO DI DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE

NOMINE A TEMPO DETERMINATO A.S. 2020/2021

PERSONALE DOCENTE INCLUSO NELLE GPS 1^ Fascia ***Infanzia***

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale

nato/a il

n. cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di riconoscimento n. Rilasciato da

di cui allega copia, incluso nelle *G.P.S. 1^ fascia 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.

Scelta SEDI:

**ore 25,00 ore 12,30**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posto Comune Posto Sostegno EH

Luogo,data Firma

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

**Allegare copia del documento di identità**