MODELLO DI DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE NOMINE A TEMPO DETERMINATO A.S. 2020/2021 PERSONALE DOCENTE INCLUSO NELLE GPS

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:

* Graduatoria provinciale incrocio per la classe di concorso -----------------.

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.

A tal fine esprime le seguenti preferenze e le relative priorità scelta della sede:

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo,data Firma

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

**Allegare copia del documento di identità**