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

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:

* GPS II FASCIA – Provincia di Teramo – A041 Scienze e tecnologie informatihe.

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

DELEGA

Il Dirigente dell’Ambito Territoriale di TERAMO a rappresentarlo/la nella scelta della sede perl’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**