

**FAC-SIMILE FLP SCUOLA FOGGIA**

**Delega per l'accettazione di contratto a tempo indeterminato a.s. 2017-2018**

**ALLA DIREZIONE GENERALE USR PUGLIA**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI FOGGIA**

**Il/La sottoscritto/a.....nato/a a..... prov (....) il...../...../..... e residente a....., domiciliato ..... n....., tel...../.....cell.....email..... aspirante nella provincia di..... alla stipula di un contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/secondaria di secondo grado, classe di concorso ..... con il presente atto**

**DELEGA**

**il dirigente di questo Ufficio**

**il Sig./la Sig.ra ..... nato/a a .....il.....residentea.....via/piazza.....(1) a rappresentarlo/a, con i più ampi poteri, nella stipula del contratto di lavoro a tempo indeterminato e per la scelta dell'ambito territoriale per l'anno scolastico 2017/2018.**

**Indica le seguenti preferenze in ordine all'ambito territoriale di assegnazione:**

- 1).....**
- 3).....**
- 5).....**
- 2).....**
- 4).....**
- 6).....**

**Estremi del documento.....**

**Data.....**

**Firma.....**

*(1) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà essere munito oltre che di un proprio documento di riconoscimento anche del documento di riconoscimento del delegante.*