**Allegato**

**DELEGA PER L’ACCETTAZIONE DELLA PROPOSTA DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO**

**A.S. 2018/2019**

**CONCORSO ORDINARIO DDG 105-106-107 DEL 23 FEBBRAIO 2016**

**All’USR per la Puglia – Direzione Generale**

**Da inviare:** drpu.concorsodocentipuglia@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento di identità (DA ALLEGARE) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incluso/a nella graduatoria di merito del concorso ordinario del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA INFANZIA - POSTI COMUNI

□ SCUOLA PRIMARIA - POSTI COMUNI

□ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL di CONC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL\_ di CONC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ AMBITO DISCIPLINARE N…….. CL. di CONC.

□ SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA

□ SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

□ SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto, impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta dell’Ambito territoriale;

**DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento di identità (DA ALLEGARE) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a nella scelta dell’ambito territoriale scolastico della regione Puglia per l’A.S. 2018-2019.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dall’Ufficio Scolastico o dalla persona delegata, dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega.

Si allegano copia del documento di identità del delegante e del delegato in corso di validità

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del delegante

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

N.B. IL DELEGATO SI PRESENTI IL GIORNO DELLA CONVOCAZIONE CON IL PRESENTE DOCUMENTO E FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DELEGANTE E DELEGATO IN CORSO DI VALIDITÀ