



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

## ATTO DI DELEGA

### Valido per l'assunzione a tempo determinato del personale insegnante della SCUOLA PER L'INFANZIA

Il /la sottoscritto/a .....

nato/a a .....il .....

e residente in .....(prov. ..)

recapito telefonico: cell: .....

aspirante all'assunzione nelle scuole provinciali per l'infanzia con contratto:

A TEMPO DETERMINATO

## PREMESSO

che a seguito dell'elaborazione degli incarichi con "Sistema di chiamata unica", risultando assegnatario/a tramite sms di un posto presso la scuola per l'infanzia di \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ ore settimanali, il \_\_\_\_\_ risulta essere il termine ultimo per la sottoscrizione del contratto da effettuare presso i circoli di coordinamento, che il/la sottoscritto/a è impossibilitato/a ad intervenire di persona, pertanto

## DELEGA

con il presente atto il/la signor/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

**a rappresentarlo/a, con i più ampi poteri, nella sottoscrizione del contratto di lavoro assegnato tramite sms.**

Si impegna, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente le scelte operate dal designato in virtù della presente delega.

Data .....

FIRMA .....

### Allegati:

- fotocopia della carta d'identità del delegante