

ATTO DI DELEGA

(Anno Scolastico ____/____)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il

tel./cell. (per eventuali chiarimenti)

in servizio presso

aspirante al conferimento di:

UTILIZZO

ASSEGNAZIONE PROVVISORIA

ASSEGNAZIONE DI SEDE PROVVISORIA (D.O.P.S.)

essendo impossibilitato/a ad intervenire di persona, con il presente atto,

DELEGA

il/la signor/a

nato/a a il

a rappresentarlo/a, con i più ampi poteri, nella stipula del contratto di lavoro e nella scelta della sede di servizio.

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

data

firma

____/____/____

Allegato: - fotocopia carta d'identità del delegante
- carta d'identità del delegato (da esibire)