

ATTO DI DELEGA

(Anno Scolastico ____/____)

Il/la sottoscritto/a, nato/a ail

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,

D E L E G A

il/la signor/a.....

nato/a ail

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)