

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell' **Istituto Comprensivo "Francesca Bursi"**
Via Ghiarella n.213 – 41042 Fiorano Modenese (MO)
e-mail: moic831008@istruzione.it

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il sottoscritt, _____ nat_ a _____ (____) il ____/____/____

e residente in _____ (____) via/piazza _____

tel. _____ Codice fiscale _____

aspirante al conferimento di supplenza breve su posto di **SOSTEGNO INFANZIA** in qualità docente in quanto
utilmente inserito nelle graduatorie d'ISTITUTO **per la classe di concorso AA attualmente vigenti (*)**

Pos. Grad _____ fascia _____ punteggio _____,

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle convocazioni per eventuale assegnazione di contratto, con il presente

DELEGA

(**)il Dirigente Scolastico per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D

(***) il sig./la sig.ra _____ nat_ a _____ (____) identificato dal
seguente tipo di Documento _____ n. _____ rilasciato il ____/____/____ da _____
a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato,

In caso di delega, il docente delegante si **impegna ad essere reperibile telefonicamente dall'orario della convocazione.**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle nomine di cui sopra.

DATA _____

FIRMA _____

NOTE:

(*) Indicare la graduatorie nelle quali si è inclusi.

(**) **ALLEGARE documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.**

(***) *Nel caso di delega a persona di fiducia diversa dal Dirigente della Scuola di riferimento, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.*

Le deleghe devono essere trasmesse entro le ore 8:00 del giorno 16.09.2019 al seguente indirizzo: moic831008@istruzione.it