

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
.....

...l... sottoscritt.....

nat... a (Prov.)..... il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | e residente in

..... via tel.

...../..... aspirante alla stipula del contratto di lavoro a tempo determinato

per l'anno scolastico 200__/200__ , **DELEGA** con il presente atto il Sig.

..... nat... a

..... (Prov.)..... il

..... (estremi del documento di riconoscimento)

..... all'accettazione della

stipula del contratto di lavoro a tempo determinato nella scuola

..... (1) nonché alla scelta della sede di

servizio impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente l'operato

del designato in virtù della presente delega.

_____, _____

firma _____ (2)

(1) *indicare un solo ordine di Scuola (in casi si è interessati a più ordini di Scuola compilare distinte deleghe)*

(2) *allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante*