Al dirigente dell’U.S.R per la Lombardia

 Ufficio VI – Ambito Territoriale di Cremona

DELEGA ACCETTAZIONE PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PERSONALE DOCENTE

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a a ………………………………………………………..………… (prov……………) il ……………………….……….

Residente nel Comune di …………………………..………………….……………………………..(prov……………..)

In via ………………………………………………………………………..tel…………………..…………………………………

Mail …………………………………………….……………………………………………………………………………………….

Inserito/a nelle graduatorie prov.li ad esaurimento per la/le classe/si di concorso:

INFANZIA □ PRIMARIA □ SECONDARIA I E II GRADO □

POSTO COMUNE □ POSTO SOSTEGNO □

Aspirante all’ASSUNZIONE a tempo determinato per l’a. s. 2020/2021;

DELEGA

Con il presente atto:

🞎 il dirigente dell’U.S.R. per la Lombardia – Ufficio VI A.T. di Cremona;

🞎 il dirigente dell’Istituzione Scolastica;

🞎 il rappresentante dell’Organizzazione Sindacale ………………………………………..…………;

🞎 il Sig/Sig.ra ……………………………………………………………………………………………………….

nato/a a ……………………………………………………….…(prov……………) il ……….……………..….

identificabile con documento ………………………….………… n°…………….……………………..….

rilasciato da ………………………………………………………………. in data …………………………..…

AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE PER L’A.S. 2020/2021

LA SEDE SCELTA DAL DESIGNATO IN VIRTÙ DELLA PRESENTE DELEGA

INDICA, IN ORDINE DI PREFERENZA, LE SEGUENTI SEDI QUALORA DISPONIBILI ALL’ATTO DEL TURNO DI SCELTA:

1……………………………………………………………….………….2………………………………..………..…………….……

3…………………………………………………………………………..4………………………………………..……….…………..

5…………………………………………………………………………..6………………………………………..……….…………..

7…………………………………………………………………………..8……………………………………………………………...

9………………………………………………………………………….10……………………………………..………………….…..

□ e ogni altra sede disponibile □ escludendo ogni altra sede disponibile

□ solo posti/cattedre in unica sede □ anche posti/cattedre su due sedi

□ solo posti cattedre complete □ anche spezzoni orario

🞎 solo cattedre intere e/o raggruppamenti orari disponibili …………..……………………….

…………………………………………………. ……………………...………………………………….

 Luogo e data Firma

SI ALLEGA:

* fotocopia del proprio documento di identità,
* fotocopia del documento di identità del delegato, che dovrà presentarsi munito di documento originale