

**DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA ANNUALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013**

Il sottoscritt, \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle seguenti graduatorie di codesto Ufficio XII –  
Ambito territoriale per la provincia di Modena attualmente vigenti (\*):

**INFANZIA / PRIMARIA**

**Infanzia** Posto Comune

Infanzia Sostegno

**Primaria** Posto Comune  L2

Primaria Sostegno

**SCUOLA MEDIA**

classe di concorso \_\_\_\_\_

classe di concorso \_\_\_\_\_

sostegno AD00

**SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO**

classe di concorso  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

classe di concorso  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Sostegno  AD01  AD02  AD03  AD04

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede, con il presente atto

**DELEGA**

il Dirigente della Scuola Polo L.G. "Muratori di Modena

(\*\*) 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, nella scelta della sede, del posto e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s. 2012/13, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Indica in ordine di preferenza, i seguenti Comuni / Scuole qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1) _____  | 2) _____  |
| 3) _____  | 4) _____  |
| 5) _____  | 6) _____  |
| 7) _____  | 8) _____  |
| 9) _____  | 10) _____ |
| 11) _____ | 12) _____ |

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

In caso di delega, il docente delegante si impegna a telefonare entro 24 ore dalla data di convocazione per informarsi dell'eventuale avvenuta individuazione, contattando poi immediatamente la scuola di destinazione.

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

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTE:**

(\*) Indicare le graduatorie nelle quali si è inclusi barrando le relative caselle.

(\*\*) 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.

**Da inviare solo a mezzo FAX al n. 059-4397186**  
entro le ore 12 del giorno precedente le rispettive convocazioni