Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(da allegare in fotocopia)

*Contatti: tel…………………………………………………email…………………………………………………………………………*

Incluso/a nella **Graduatoria ad Esaurimento ripubblicata in data 1/8/2018** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA PRIMARIA - POSTO COMUNE

□ SCUOLA PRIMARIA - POSTO SOSTEGNO

**alla posizione n. \_\_\_\_\_\_\_** , impossibilitato a presenziare personalmente alle operazioni di nomina in ruolo e scelta delle sede di incarico triennale a.s. 2018/19, con il presente atto

**DELEGA**

il/la sig/sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

tipo documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_a rappresentarlo/a **nella accettazione della nomina in ruolo e nella scelta della sede di incarico triennale a.s. 2018/19**

Allega copia del proprio documento di identità e del documento di identità del delegato.

Il sottoscritto, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_