

Delega per l'accettazione della proposta di contratto

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. ____) il ____ / ____ / _____, residente in _____ (prov. ____) via
_____ n° _____ tel. _____ cell. _____
documento d'identità n° _____ rilasciato da _____
incluso/a nella graduatoria _____ del personale _____ per i seguenti posti:

- SCUOLA INFANZIA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
 SCUOLA PRIMARIA COLLABORATORE SCOLASTICO
 SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL. CONCORSO ____

aspirante al conferimento di contratto di lavoro a tempo determinato, con il presente atto

DELEGA

- Il Dirigente di _____
 Il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ prov.
_____ il ____ / ____ / _____, documento n° _____ rilasciato da
_____ in data ____ / ____ / _____

a rappresentarlo/a ai fini dell'individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato di cui
alla convocazione del _____, impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente,
la scelta operata dal designato in virtù della presente delega ⁽¹⁾.

Indica, inoltre, in ordine di preferenza, i seguenti posti qualora disponibili all'atto del turno di
scelta:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ | 10. _____ |

Data ____ / ____ / _____

Firma: _____

NOTE:

1) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà avere oltre che un proprio documento di riconoscimento, anche il documento di riconoscimento del delegante originale o in copia conforme all'originale.
- Allegare fotocopia del documento di riconoscimento datato e firmato.