DELEGA PERSONALE operazioni incarichi annuali

Il/La sottoscritto/a ..................................................................................................................

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

e residente a ..........................................................................................................................

in via ..................................................................................................................n. ................

tel. .............................................................. aspirante al conferimento di incarico a tempo

determinato su posti di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il presente atto delega

* il Dirigente dell’ ITIS Castelli di Brescia *(da inviare a bsis037004@istruzione.it)*

oppure

* il/la sig./ra

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

a rappresentarlo/a nella scelta della sede impegnandosi, di conseguenza, ad accettare,

incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

PREFERENZE SEDI:

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

Data ............................ firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*si allega documento di identità*

estremi del documento di riconoscimento del

.............................................................................................................

(solo nel caso di delega per una persona di fiducia)