

Delega

**AL DIRIGENTE
DELL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
DI S I E N A**

L SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ (PROV.) _____

IL ____/____/____ RESIDENTE IN _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____

e-mail _____

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

DELEGA (1)

il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale di Siena;

il Sig./ra _____ nat_ il _____

a _____ (Prov. _____) **(2)**

a rappresentarlo/a, ai fini dell'individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, con le modalità di seguito dichiarate per la scelta della sede e del posto:

IN CASO DI DELEGA A PERSONA DI FIDUCIA:

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare incondizionatamente, nella scelta della sede, del posto, della classe di concorso, del profilo professionale e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s. ____/____, le scelte operate dalla persona di fiducia sopra indicato/a come oggetto della presente delega.

IN CASO DI DELEGA AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE:

Inoltre il/la sottoscritto/a

INDICA

il seguente ordine di preferenza tra le graduatorie o elenchi del sostegno di codesto Ufficio scolastico provinciale, in cui è inserito:

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

(indicare secondo l'ordine di preferenza posti, classi di concorso o posti di sostegno nei quali si desidera essere individuati)

N.B.: questo ordine sarà ritenuto prioritario rispetto all'elenco delle sedi di cui sotto.

PERSONALE A.T. A.

Profilo _____

Profilo _____

Profilo _____

Profilo _____

Il sottoscritto dichiara le seguenti preferenze (in ordine di gradimento) per l'assegnazione della sede:

1 _____ **2** _____ **3** _____

4 _____ **5** _____ **6** _____

7 _____ **8** _____ **9** _____

10 _____ **11** _____ **12** _____

altre: _____ **(3)**

In caso di mancata espressione di preferenze di sede, il sottoscritto dichiara di accettare ogni sede individuata d'ufficio.

Il sottoscritto dichiara:

di accettare anche nomine su altre sedi se non disponibili quelle sopra indicate

di NON accettare nomine su sedi diverse da quelle sopra indicate

Il sottoscritto dichiara:

di accettare anche nomine su spezzoni orario

di accettare anche nomine su spezzoni orario per un numero di ore non inferiore a _____ ore

di NON accettare anche nomine su spezzoni orario

N.B.: Tale priorità prevarrà sulla scelta delle sedi, ma non sulla priorità di posti, posti di sostegno, classi di concorso, prima espressa.

Il sottoscritto allega alla presente copia del proprio documento di identità e del codice fiscale.
(4)

DATA _____

FIRMA _____

NOTE:

1) Si ricorda che Chi delega accetta quanto conferito secondo la delega stessa: la mancata presa di servizio comporta l'esclusione dalla graduatoria ad esaurimento e dalla graduatoria di circolo e istituto

2) Nel caso di delega a persona di fiducia, diversa dal Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale, il delegato dovrà presentarsi con copia della presente delega , essere munito del proprio documento di riconoscimento (non scaduto), fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale della persona che rappresenta.

3) Per indicare un numero maggiore di preferenze, si può allegare un elenco numerato e firmato, specificando nella riga "altre": "vedi elenco allegato".

4) E' obbligatorio allegare tali copie.