

Delega per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo determinato

Alla Dirigente dell'Ufficio Scolastico
Territoriale di Ragusa

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov _____) il ____/____/_____, residente in _____ (prov _____)
Via _____ n° _____
Documento di identità n° _____ rilasciato da _____
(da allegare)
Convocato/a per le operazioni di nomina a tempo determinato del personale ATA
profilo....., il giorno.....

DELEGA

il/la sig/sig.ra _____ nato/a _____
Prov _____ il ____/____/_____, documento n° _____ rilasciato da _____
in data ____/____/_____
a rappresentarlo/a **nella scelta della sede.**

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

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dalla persona delegata,
dichiara

di accettare incondizionatamente la scelta operata in virtù della presente delega.

Data _____

Firma _____