

ATTO DI DELEGA PER SUPPLENZA personale A.T.A.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (prov.) il

e residente in via n.

tel. aspirante al conferimento di **supplenze** su posti di:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> assistente amministrativo | <input type="checkbox"/> guardarobiere |
| <input type="checkbox"/> assistente tecnico | <input type="checkbox"/> cuoco |
| <input type="checkbox"/> collaboratore scolastico | <input type="checkbox"/> aiutante cuoco |
| <input type="checkbox"/> infermiere | <input type="checkbox"/> addetto aziende agrarie |

delega

con il presente atto

- il Direttore dell USP / il Dirigente Scolastico della scuola polo

oppure

- il/la sig./ra

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l'anno scolastico 201_/201_ impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

PREFERENZE SEDI:

Data

firma

recapito

estremi del documento di riconoscimento del delegante

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

note

(1) delegare o il Dirigente Scolastico (consigliabile) oppure una persona di fiducia. In quest'ultimo caso la delega non deve essere spedita ma il delegato si deve presentare alla convocazione con un documento di identità sia del delegato che del delegante.

(2) la delega è valida per un anno scolastico solo, pertanto va ripetuta ogni anno.