**OGGETTO: DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L’ANNO SCOLASTICO 20\_\_/\_\_\_**

Il/la sottoscritt................................................, nato/a a .............................................. il .................... C.F. ………………..……………………………. e residente a ................................................. in via/piazza..........................................................................., tel ......................... Cell….......................... email ................................................................., inserito/a nelle Graduatorie provinciali permanenti (24 mesi), profilo ……………………………………………………….. con il presente atto

**DELEGA**

Il sig./La sig.ra

nato/a a ...................................................... il ……………………………………………

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Estremi del documento: ................................

Data ...................

Il delegante

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

(luogo e data) (firma)