

**Al Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per la sottoscrizione di nomina a T.D. da
graduatorie d'Istituto sc. Secondaria di I e II grado
DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

Il sottoscritt, _____ nat_ a _____ (____) il ____/____/____
e residente in _____ (____) via/piazza _____ tel. _____
Codice fiscale _____ mail _____

aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle seguenti graduatorie d'istituto delle sottoelencate scuole della provincia di Modena, attualmente vigenti:

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

DELEGA

☐ il Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.

☐ (*) il sig./la sig.ra _____ nat_ a _____ (____) identificato dal
seguito tipo di Documento _____ n. _____ rilasciato il ____/____/____ da _____

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta della sede, del posto e per **tutte le scuole ove risulta inserito/a, per l'a.s. 2018/19**, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

A tal fine indica, in ordine di stretta priorità il/i posto/i prescelto/i per la nomina, **utilizzando numeri da 1 a 3**

SCUOLA SECONDARIA DI I e II GRADO

☐ classe di concorso _____

☐ classe di concorso _____

☐ sostegno AD _____

Indica in ordine di preferenza, tutte le Scuole inserite nel modello B della domanda di inclusione nelle graduatorie d'istituto.

E' consapevole che le sedi scelte nel modello B e non indicate di seguito, sono espressa rinuncia alla nomina.

1)	2)
3)	4)
5)	6)
7)	8)
9)	10)
11)	12)
13)	14)
15)	16)
17)	18)
19)	20)

Indicare una sola preferenza per ogni riga

- | | |
|--|---|
| ☐ solo posti interi | ☐ anche spezzoni orario |
| ☐ solo spezzoni in unico Istituto | ☐ anche spezzoni su più Istituti |

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle nomine di cui sopra.

DATA _____

FIRMA _____

NOTE:

(*) Nel caso di delega a persona di fiducia diversa dal Dirigente della Scuola di riferimento, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante. Gli aspiranti che intendono farsi rappresentare nella scelta della sede debbono inviare formale delega al Dirigente pro-tempore utilizzando il fac-simile come segue:

1. Gli aspiranti debbono inviare la presente delega debitamente compilata all'indirizzo di posta elettronica:
delega.scuolasecondaria1@gmail.com
2. Le deleghe debbono pervenire entro le ore **13 del giorno 6 ottobre**