

DELEGA per conferimento contratti a tempo indeterminato Anno Scolastico _____

Al Dirigente
dell'Ufficio VIII – Ambito Territoriale
di Oristano

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____ e residente a _____ Via/Piazza
_____ n. _____, tel: _____,
e-mail _____ incluso nelle graduatorie provinciali
permanenti di I fascia per le nomine a tempo indeterminato profilo: _____,
con il presente atto

DELEGA

- Il Dirigente dell'Ufficio VIII – Ambito Territoriale di Oristano;
 Il Sig./la Sig.ra _____, nato/a
_____ il _____, documento d'identità _____
n. _____ rilasciato il _____ da _____,

A RAPPRESENTARLO

nella scelta della sede per le assunzioni a tempo indeterminato anno scolastico _____, impegnandosi
di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente
delega.

Data, ___/___/___

Firma _____

(NB Allegare fotocopia documento di identità del DELEGANTE e del DELEGATO)