

**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)**