***Al Dirigente***

 ***Provinciale Dell’Ufficio Scolastico di Oristano***

 ***Dott.ssa Elisa Serra***

***ATTO DI DELEGA DEL CANDIDATO INCLUSO IN GPS I E II FASCIA INCROCIATE, SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO – PER IL CONFERIMENTO DI PROPOSTA DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER L’A.S 2020/21 SU DISPONIBILITA’ SU SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO – POSTO SOSTEGNO (ART. 12, COMMA 7, OM N. 60/2020)***

Il/La Sottoscritto/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.:\_\_\_\_\_\_\_

Nazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Documento Identità n°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciato in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dal

comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cell.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **e- mail** per il quale

si desira ricevere le comunicazioni riguardanti alle proprie scelte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Graduatoria di riferimento in cui risulta inserito:

* **GPS, II FASCIA, GRADUATORIA INCROCIATA**

Posizione in graduatoria n° : con punti: \_\_\_\_\_\_\_\_;

Per la Provincia di **ORISTANO,** per il conferimento di proposta di contratto a tempo determinato su

 🗆 Sostegno Scuola Secondaria di II GRADO

***LEGGE 104/92***

***Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di avere titolo alla fruizione del diritto si precedenza ai sensi delle Legge 104/92, rispetto ad una delle disposizioni normative sotto riportate come di seguito contrassegnate ( documentazione da allegare ):***

**🗆 Art. 21, Legge 104/92**

 **🗆 Art. 33,comma 6 Legge 104/92**

 **🗆 Art. 33,commi 5 e 7, Legge 104/92**

***DELEGA***

La S.V., in qualità di Dirigente dell’Ufficio VIII/USR Sardegna, ambito Territoriale della Provincia di Oristano, al conferimento di proposta di contratto a tempo determinato, per l’ a.s. 2020/21, sulla disponibilità presso l’IIS Mariano IV Oristano, posto intero al 31.08.2021.

**Allegati alla presente:**

🗆 Documento di riconoscimento valido

🗆 Documentazione Legge 104/92

🗆 altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il presente modello dovrà essere compilato e restituito (firmato), entro le ore 23:59 del giorno 22 Ottobre 2020, esclusivamente in modalità P.E.O. ai seguenti indirizzi mail:**

margheritamarcella.sanna.or@istruzione.it ;

**unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e della eventuale documentazione utile per la fruizione del titolo di precedenza di cui alla Legge 104/92.**

**Dichiara di aver preso visione delle modalità della procedura di conferimento delle nomine a tempo determinato per i posti di sostegno, scuola secondaria di II GRADO, di cui all’avviso pubblicato all’albo e sul sito dell’ATP di Oristano in data 21.10.2020.**

 Firma dell'interessato/a

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_