



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI L'AQUILA

Via Strinella, 172-67100 L'Aquila ☎ 0862/2981 fax 0862/414948 ✉ csa.aq@istruzione.it - www.csalaquila.it

Al Responsabile del C.S.A. L'Aquila

Il sottoscritto _____

nato _____, domiciliato in Via _____

_____ n. telefonico _____ inserito nelle graduatorie provinciali permanenti docenti di scuola secondaria

delega con il presente atto la S.V. a rappresentarlo nella scelta della sede nelle operazioni di individuazione di destinatari di nomine a T.D. per l'a.s. 2006/07 per tutte le graduatorie sotto elencate, relativamente a :

- **insegnamento comune**
 - **sostegno medie**
 - **sostegno superiori (area scientifica – umanistica – tecnica – psicomotoria)**
- (*cancellare le voci che non interessano*)

Classi di concorso

Lo stesso si impegna ad accettare incondizionatamente la scelta operata dalla S.V. medesima, precisando che in caso di nomine preferisce un rapporto di lavoro più lungo rispetto ad uno per una sede più vicina alla propria residenza (*se si preferisce il contrario occorre precisarlo*).

Data _____

firma _____