All. 1

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico

di L’Aquila

**Oggetto**: Delega per l'accettazione dell'incarico a tempo determinato e l’assegnazione della sede, anno scolastico 2023/2024.

 l sottoscritt

nat i l a

e residentein

via

cell. e-mail

aspirante alla stipula di un contratto a tempo determinato nella provincia di L’Aquila come personale ATA profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# con il presente documento, delega

il Sig. o la Sig.ra nat\_ a e residente a

in n.

Estremi Documento di riconoscimento

a rappresentarl \_ nell'accettazione dell'incarico a tempo determinato, nonché nella scelta della sede. **Il sottoscritto si impegna, inoltre, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

Estremi del documento di riconoscimento del delegante

data

firma del delegante

 Si ricorda che il delegato deve presentare:

- proprio documento di riconoscimento;

- copia del documento del delegante.