MODELLO DELEGA PER IMMISSIONE IN RUOLO FASE ZERO

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n. di telefono1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. di tel 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inserita nelle GAE di Modena :

* AA POSTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* EE POSTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_POS\_\_\_\_\_\_\_\_
* SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_POS\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente

DELEGA

Il sig/sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_

ad ACCETTARE / RINUNCIARE ad eventuale immissione in ruolo per il posto/classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la provincia di Modena.

Allega fotocopia del documento di identità del delegato e documento di identità del delegante

Data firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_