Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(da allegare in fotocopia)

*Contatti: tel…………………………………………………email…………………………………………………………………………*

Incluso/a nella **graduatoria ad esaurimento**  di cui al D.M. 235/2014 del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

□ SCUOLA INFANZIA - POSTO COMUNE □ SCUOLA INFANZIA – POSTO SOSTEGNO

□ SCUOLA PRIMARIA - POSTO COMUNE □ SCUOLA PRIMARIA – POSTO SOSTEGNO

□ SCUOLA SECONDARIA – CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**alla posizione n. \_\_\_\_\_\_\_**, impossibilitato a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione di scelta delle sede di incarico triennale a.s. 2018/19 con il presente atto

**DELEGA**

il/la sig/sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

tipo documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_a rappresentarlo/a **nella scelta della sede di incarico triennale a.s. 2018/19**

Allega copia del proprio documento di identità e del documento di identità del delegato.

Il sottoscritto, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_