

AL SIG. DIRIGENTE DEL CSA  
DI .....

DELEGA A PERSONA DI FIDUCIA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA -A.S.  
200.../200...-PERSONALE ATA.

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) telefono n° \_\_\_\_\_ in  
possesto del seguente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, aspirante  
all'individuazione per la stipula di contratto di lavoro a tempo determinato per l'a.s.  
200.../200...personale ATA - profilo \_\_\_\_\_

**DELEGA**

\_\_l\_\_ Sig./ra \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ fornito di documento di riconoscimento  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_ a rappresentarl\_\_ nelle operazioni di individuazione e  
proposta  
per l'a.s. 200.../200..., impegnandosi di conseguenza, ad accettare,  
incondizionatamente,  
la scelta operata dal designato in virtù della presente delega (\*).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. :

(\*) Il Delegato dovrà essere munito sia del proprio documento di riconoscimento sia di  
copia del documento di riconoscimento del Delegante.