

**AL SIG. DIRIGENTE DEL CSA
DI**

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

__l__ sottoscritt __ _____
nat __ a _____ (prov. _____) il _____ residente a
_____ (prov. _____) telefono n° _____ in
possesso del seguente documento di riconoscimento _____ N° _____
rilasciato il _____ dal _____, aspirante al
conferimento di incarico di insegnamento nella **scuola materna-elementare-media-
superiore**
posto comune e/o di sostegno, essendo inserit__ nelle graduatorie permanenti per
l'attribuzione di
rapporti di lavoro a tempo determinato

DELEGA

con il presente atto il Sig. _____
nato a _____ il _____
documento di identità _____ n. _____
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.