

INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PERSONALE ATA A.S. 2023/2024
MODELLO DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome), codice fiscale _____ nato/a a _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____, mail _____, tel. _____ inserito/a alla posizione _____ con punti _____ della graduatoria _____

DELEGA

Il Sig./Sig.ra _____ (cognome e nome), codice fiscale _____ nato/a a _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____, **alla scelta della sede sulla base del seguente ordine di preferenza:**

Allega copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Il Delegante
