

AL DIRIGENTE

dell' ITE CALVI di Belluno

deleghe@istitutocalvibelluno.it

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ (Prov. _____)

il _____, inclus_ nelle graduatorie di istituto della Provincia di Belluno,

aspirante alla stipula di contratti a tempo determinato per le seguenti classi di concorso e/o posti di insegnamento

classe _____ fascia _____

classe _____ fascia _____

classe _____ fascia _____

classe _____ fascia _____

DELEGA

con il presente atto _____ a rappresentarl_ nella scelta della sede per l'a.s. 2019/2020 per le graduatorie sottoindicate:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Si impegna di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata in virtù della presente delega.

Data ____/ ____/ 2019

Firma _____

RECAPITO: _____

Tel. _____

N.B. Allegare documento di riconoscimento del delegante