

**Concorso ordinario DDG 105-106-107 del 23 febbraio 2016**

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

(prov\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**(IN CORSO DI VALIDITÀ)**, da allegare in fotocopia), incluso/a nella **graduatoria di merito del concorso ordinario** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA - POSTI COMUNI                 | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA - POSTI COMUNI      |
| <input type="checkbox"/> SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA                       | <input type="checkbox"/> SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA            |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO - CL di CONC. _____ |  |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO - CL di CONC. _____ |  |
| <input type="checkbox"/> AMBITO DISCIPLINARE AD _____ CL di CONC. _____ |  |
| <input type="checkbox"/> SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO            | <input type="checkbox"/> SOSTEGNO SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO |

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

**DELEGA**

\* Il Dirigente dell'Ambito Territoriale di Latina (delega valida limitatamente alle classi di concorso gestite dal citato USP, come indicato nel prospetto pubblicato sul sito internet) indicando i seguenti ambiti territoriali in ordine di priorità:

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 Ambito n. .... provincia di ..... | 6 Ambito n. .... provincia di .....  |
| 2 Ambito n. .... provincia di ..... | 7 Ambito n. .... provincia di .....  |
| 3 Ambito n. .... provincia di ..... | 8 Ambito n. .... provincia di .....  |
| 4 Ambito n. .... provincia di ..... | 9 Ambito n. .... provincia di .....  |
| 5 Ambito n. .... provincia di ..... | 10 Ambito n. .... provincia di ..... |

**oppure**

\* il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, **IN CORSO DI VALIDITÀ**, a rappresentarlo/a nella scelta dell'ambito territoriale per l'A.S. 2017-2018.

Allega copia del proprio documento di identità.

Il/la sottoscritto/a, in merito alle scelte operate dall'Ufficio Scolastico o dalla persona delegata, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma