

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