

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Ufficio V – Ambito Territoriale per la Provincia di Teramo

MODELLO DI DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE NOMINE A TEMPO
DETERMINATO A.S. 2020/2021 PERSONALE DOCENTE INCLUSO NELLE GPS

Il/la sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
nato/a _____ il _____
n. cell _____ e-mail _____

documento di riconoscimento n. _____ Rilasciato da _____

di cui allega copia, incluso nelle seguenti graduatorie della provincia di TERAMO:

- Graduatoria Provinciale **ad incrocio** per AD00 – SOSTEGNO NELLA SCUOLA
SECONDARIA DI I GRADO.

Posizione in graduatoria _____ Punteggio _____

DELEGA

Il Dirigente dell'Ambito Territoriale di TERAMO a rappresentarlo/la nella scelta della sede per l'anno scolastico 2020/21 impegnandosi di conseguenza ad accettare la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega.

Scelta sede – per Cattedra

1. _____

Luogo, data _____

Firma

Allegare copia del documento di identità