Al Dirigente Scolastico

Istituto d’Istruzione Superiore

di Castelnovo ne’ Monti

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza

Il/la sottoscritt… ………….., nato/a a …………………………………………………….

e residente …………………………….. in via/piazza………………….., tel …………………….

Cell…………………….. email ………………………., inserita nelle Graduatorie d’Istituto di……… Fascia (cl di concorso/profilo) ………………………non potendo presenziare personalmente alle operazioni della nomina in oggetto, con il presente atto

DELEGA

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Monica Giovanelli

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta del posto………………………………..per n. ………….. ore settimanali, dal………al ………….., impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

Castelnovo ne’ Monti, ……………….

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_