



ATTO DI DELEGA

da inviare a: personale@barsanti.gov.it

Il sottoscritt _____

nat. a _____ (Prov. _____) il _____, inclus_____ nelle graduatorie di istituto _____ Fascia (I- II- III), aspirante alla stipula di contratti a tempo determinato per le seguenti classi di concorso e/o posti di insegnamento

DELEGA

con il presente atto _____ ad essere rappresentat_____ nella scelta della sede per l'a.s. 2015/2016 per le graduatorie sottoindicate:

1. _____ 2. _____ 3. _____ 3. _____ 3. _____

dalla persona di fiducia Sig./ra _____

n. _____ il _____

dal Dirigente responsabile delle operazioni

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

Data ____/____/____ Firma _____

RECAPITO: _____

Tel. /Cell. _____ e-mail _____

Estremi documento del delegante: _____
