

**Modello di delega al Dirigente dell'A.T. di Modena  
per la nomina a tempo determinato e scelta della sede  
da Graduatoria Permanente Provinciale - personale ATA**

(ALLEGATO 2)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

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

da \_\_\_\_\_ (da allegare in fotocopia)

Contatti: tel.....email.....

Incluso/a nella **Graduatoria Permanente Provinciale pubblicata in data 24/7/2019** del personale ATA per la seguente tipologia di personale:

COLLABORATORE SCOLASTICO

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

ASSISTENTE TECNICO

**alla posizione n. \_\_\_\_\_**, impossibilitato a presenziare personalmente alle operazioni di nomina a tempo determinato e scelta delle sedi a.s. 2018/19, con il presente atto

**DELEGA**

Il Dirigente dell'Ambito Territoriale VIII di Modena in data **3/09/2019** a rappresentarlo/a **nell'accettazione della nomina a tempo determinato e nella scelta della sede a.s. 2019/20 impegnandosi ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.** Indica inoltre in ordine di preferenza, le seguenti sedi qualora disponibili all'atto della scelta:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_

11. \_\_\_\_\_ 12. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_