

**Modello di delega per la nomina a tempo determinato e scelta della sede
Personale ATA**

(ALLEGATO 1)

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 **Graduatorie Provinciali permanenti e Graduatorie Provinciali ad esaurimento di cui al D.M. 75/2001** 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 indeterminato e scelta delle sede a.s. 2021/22, con il presente atto

DELEGA

il/la sig/sig.ra _____

nato/a _____ Prov _____ il ____ / ____ / _____ ,

tipo documento _____ rilasciato da _____

in data ____ / ____ / ____ a rappresentarlo/a **nella accettazione della nomina a tempo determinato e nella scelta della sede a.s. 2021/22**

Allega copia del proprio documento di identità e del documento di identità del delegato.

Il sottoscritto, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

Data _____

Firma _____