Personale ATA

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

Il/la sottoscritto/a ……………………………..………….…………………nato/a (prov….),

il……/……/……..,residente in ………………………………(prov……) Via…………n° Documento di identità

n° (da allegare in fotocopia) rilasciato da

…………………………………..………..*tel…………………………...…………e-mail………………………………………* Incluso/a nella **Graduatorie Provinciali permanenti e ad esaurimento di cui al D.M. 75/2001** per la seguente tipologia di personale:

 COLLABORATORE SCOLASTICO  ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  ASSISTENTE TECNICO

 ADDETTO AZIENDE AGRARIE

**alla posizione n. ……………….** impossibilitato a presenziare personalmente alle operazioni di nomina a tempo determinato e scelta della sede a. s. 2024-25, con il presente atto

**DELEGA**

 Il Dirigente dell’Ambito Territoriale VIII di Modena in data **06/09/2024** a rappresentarlo/a **nell’accettazione della nomina a tempo determinato e scelta della sede a. s. 2024-25 impegnandosi ad accettare incondizionatamente la scelta operata in virtù della presente 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. 2024/25.** Allega copia del proprio documento di identità e del documento di identità del delegato.

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 ……………………………………………………….