

Mod. 1 Delega

**Modello di delega per l'accettazione dell'immissione in ruolo per l'A.S. 2019/2020
Graduatorie di Merito Regionali Concorso di cui al D.D.G. 85/2018**

Al Dirigente dell'Ufficio VI - Ambito territoriale di Ferrara

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. ____) il ____/____/_____, residente in _____ (prov. ____)
Via _____ n° ____
Documento di identità n° _____ rilasciato da _____
(da allegare)

Contatti: tel. _____ email _____

Incluso/a nella **graduatoria di merito del concorso di cui al D.D.G. 85/2018** del personale docente per i posti comuni/di sostegno per la seguente tipologia di posto/classe di concorso:

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO CL. di CONC. _____

SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO CL. di CONC. _____

alla posizione n. ____ aspirante alla nomina in ruolo, con il presente atto

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____
prov. ____ il ____ / ____ / _____, documento n° _____ rilasciato da _____
in data ____ / ____ / _____
a rappresentarlo/a **nella scelta della provincia per l'A.S. 2019/20.**

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

Allega copia del proprio documento di identità.

Data _____

Firma _____