**DELEGA PERSONALE ATA – NOMINA A TEMPO DETERMINATO A.S. 2020/21**

Al Dirigente dell’Ufficio VI

Ambito Territoriale di Ferrara

Via Madama, 35 - FERRARA

Il/La sottoscritto/a ............................................................................................................................................. nato/a a .................................................................................... (prov. ................. ) il ....................................... e residente in ...................................................................... via .................................................... n. ................ tel. .............................................................. aspirante al conferimento di nomina a tempo determinato su posti di:

 € assistente amministrativo

 € assistente tecnico

 € collaboratore scolastico

con il presente atto delega il Dirigente dell’Ufficio Scolastico Territoriale di Ferrara

ovvero il/la sig./ra

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l'anno scolastico 2020/2021 impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

PREFERENZE SEDI:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Data ............................

 Firma ………………………………………………………………………………..

Estremi del documento di riconoscimento del delegante

.............................................................................................................