

Al Dirigente scolastico

Istituto.....

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov (____) il ____ / ____ / ____ e
residente a _____, domiciliato _____
in via _____
tel _____ . Cell _____
e-mail _____, aspirante nella provincia di Prato alla stipula di un
contratto a tempo determinato per il personale ATA con il presente atto

DELEGA

la Dirigente dell' Istituto **CPIA 1 PRATO**

il Sig./la Sig.ra **(1)** _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____ . N. _____
rappresentarlo/a per l' accettazione per l' A.S. 2019/20 della proposta di lavoro a tempo determinato
per le seguenti graduatorie:

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

COLLABORATORE SCOLASTICO

Impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato.

ALLEGA: FOTOCOPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Data _____

Firma di chi delega

.....

(1) nel caso di delega a persona di propria fiducia, quest'ultima dovrà presentarsi munita di copia della presente delega, del proprio documento di riconoscimento e di copia di quello del delegante.