Al Dirigente dell’Ufficio IV

Ambito Territoriale di Belluno

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l’ anno scolastico 2020/21

Il/la sottoscritt… ………….., nato/a a …………………………………………………………….….

e residente …………………………….. in via/piazza………………….., tel ………………………..

Cell…………………….. e-mail ………………………., inserit\_ nella………fascia di sostegno delle Graduatorie Provinciali per le Supplenze di Belluno, ordine e grado di scuola……………………nella posizione…… con punti ……, visto l’avviso di convocazione in modalità telematica, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente dell’Ufficio IV - Ambito Territoriale di Belluno a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede, secondo le indicazioni di preferenza inviate contestualmente alla delega, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega:

* copia del documento di riconoscimento;
* Elenco disponibilità con preferenze espresse nell’ordine desiderato;

Se beneficiario di L.104/92 art. 21,dall’art. 33 comma 6 e dall’art. 33 commi 5 e 7, si allega copia della documentazione.

Se beneficiario di L. 104, art. 33, co. 5/7:

Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33, co. 5/7 L. 104/92 dichiarando che il disabile da assistere è residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che non è inserito in struttura ospedaliera o residenziale.

(Per posti a orario non intero):

Accetta supplenza a orario non intero: SI’ / NO

Accetta completamento orario: SI’ / NO

Data ………………. Firma

…………………