# Delega per l’accettazione della proposta di contratto Personale ATA a Tempo Determinato A.S. 2023/24

Il/la sottoscritto/a nato/a a (prov ) il / / , residente in (prov )

Via n°

Documento di identità n° rilasciato da (da allegare) incluso/a

* nella **Graduatoria Provinciale Permanente- personale ATA - a.s. 2023/24**

# nella Graduatoria Provinciale Definitiva D.M. 75 del 19/04/2001;

# Posizione (grad.) Punteggio (grad.)

# L68 (provincia iscrizione). L. 104 (comune assistenza)

# (allegare verbale 104)

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo determinato, con il presente atto;

**DELEGA**

il/la sig/sig.ra nato/a

Prov

il / / , documento n°

rilasciato da

in data / / Oppure

- Il Dirigente dell’Ufficio Scolastico (A.T. di Siena)

a rappresentarlo/a **nella scelta della sede per l’a.s. 2023-2024**.

Il/la sottoscritto/a, in merito alle scelte operate dalla persona delegata, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

In caso di delega al Dirigente è necessario specificare nella tabella di seguito le scelte operate indicando con precisione l’istituzione scolastica e il tipo di contratto desiderato (es. termine 31/08; 30/06 o spezzone). Si specifica che in caso di informazioni mancanti si procederà all’assegnazione d’ufficio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | 2) | 3) |
| 4) | 5) | 6) |
| 7) | 8) | 9) |
| 10) | 11) | 12) |
| 13) | 14) | 15) |

Data Firma delegante

Si allega:

Copia documento di identità delegante

Copia documento identità delegato (in caso di delega a persona di fiducia incaricata).