

**Mod. 1 Delega**

**Modello di delega per l'accettazione di Contratto a Tempo Indeterminato  
per l'A.S. 2019/2020  
Graduatorie ad Esaurimento**

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 ad esaurimento (GAE)** 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 sede per l'A.S. 2019/20.**

Allega copia del proprio documento di identità.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_