Al Direttore Generale

Ufficio Scolastico Provinciale

Per la Regione Toscana

p.c. Dirigente Ufficio IV

Ufficio Scolastico Provinciale

Per la Regione Toscana

Oggetto: Delega per scelta sede concorso DSGA convocazioni dei giorni 10 e 11 dicembre 2020.

Il/la sottoscritt… ……………………….., nato/a a ……………………………………………………. e residente …………………………….. in via/piazza………………….., tel ……………………. Cell…………………….. email ………………………., identificato/a a mezzo ………………………………. Nr……………………………, rilasciato da…………………………………. In data …………………..,

inserito/a nella Graduatoria del concorso per DSGA, D.D. 761/2020 alla posizione numero …………………

non potendo presenziare personalmente alle operazioni della nomina in oggetto, con il presente atto

DELEGA

*(selezionare una delle due opzioni)*

* Il/lasignore/a ………………………………………….., nato/a a ……………………………………………………. e residente …………………………….. in via/piazza…………………..
* Il Dirigente dell’Ufficio IV, U.S.R. Toscana, dott. Michele Mazzola

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione della sede di assegnazione provvisoria, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega autorizzandolo altresì ad esprimere l’eventuale rifiuto alle proposte di individuazione consapevole delle conseguenze della mancata accettazione.

Il / La sottoscritto / a si dichiara disponibile ad accettare preferibilmente, qualora disponibili, le sedi sotto indicate:

1. Denominazione Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Mecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Denominazione Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Mecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Denominazione Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Mecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Denominazione Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Mecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Denominazione Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Mecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso di indisponibilità delle sedi sopra indicateil sottoscritto autorizza espressamente il delegato ad accettare incondizionatamente le sedi individuate d’ufficio.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Data ………………. Firma