

Ministero dell'Istruzione Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Ufficio V - Ambito Territoriale per la Provincia di Teramo

MODELLO DI DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE
NOMINE A TEMPO DETERMINATO A.S. 2020/2021
PERSONALE DOCENTE INCLUSO NELLE GPS 1^ Fascia **Infanzia**

Il/la sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
nato/a _____ il _____
n. cell _____ e-mail: _____
documento di riconoscimento n. _____ Rilasciato da _____
di cui allega copia, incluso nelle G.P.S. 1^ fascia scuola Infanzia

Posizione in graduatoria _____ Punteggio _____

DELEGA

Il Dirigente dell'Ambito Territoriale di TERAMO a rappresentarlo/la nella scelta della sede per l'anno scolastico 2020/21 impegnandosi di conseguenza ad accettare la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega.

SOSTEGNO scuola Infanzia **I.C. TERAMO 1** **H 12,30**

Luogo,data _____

Firma

Allegare copia del documento di identità