

**Modello di delega per la nomina in ruolo e scelta della sede  
da Graduatoria Permanente Provinciale - personale ATA**

(ALLEGATO 1)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato

da \_\_\_\_\_ (da allegare in fotocopia)

Contatti: tel.....email.....

Incluso/a nella **Graduatoria Permanente Provinciale pubblicata in data 24/7/2019** del personale ATA per la seguente tipologia di personale:

COLLABORATORE SCOLASTICO

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

ASSISTENTE TECNICO

**alla posizione n. \_\_\_\_\_**, impossibilitato a presenziare personalmente alle operazioni di nomina in ruolo e scelta delle sede a.s. 2019/20, con il presente atto

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,

tipo documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a rappresentarlo/a **nella accettazione della nomina in ruolo e nella scelta della sede a.s. 2019/20**

Allega copia del proprio documento di identità e del documento di identità del delegato.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_