

AL _____

**OGGETTO: DELEGA ACCETTAZIONE CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PERSONALE
DOCENTE – ANNO SCOLASTICO 2015-2016.**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (prov.....) il
Residente nel Comune di (prov.)
In via tel.....
Inserito/a nelle graduatorie prov.li ad esaurimento per la/le classe/si di concorso o
posto
Aspirante alla stipula di contratto a tempo determinato per l'a.s. 2015-16;

D E L E G A

Con il presente atto:

- ☐ il Dirigente del AT. Bergamo;
- ☐ il rappresentante dell'Organizzazione Sindacale;
- ☐ il Sign./Sign.ra
nato/a a(prov.....) il
identificabile con documento n°.....
rilasciato da in data

**AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE PER L'A.S. 2015/2016
LA SEDE SCELTA DAL DESIGNATO IN VIRTÙ DELLA PRESENTE DELEGA**

Con la finalità di cui sopra indica i seguenti criteri in stretto ordine di preferenza:
apporre numerazione 1/2/3 nei riquadri

- ☐ la classe di concorso accettata
- ☐ le sedi
- ☐ solo cattedre intere e/o raggruppamenti orari disponibili

.....
Luogo e data

.....
f i r m a

SI ALLEGA:

- fotocopia del proprio documento di identità,
- fotocopia del documento di identità del delegato, che dovrà presentarsi munito di documento originale