

# DELEGA PER SCELTA DI SEDE

(DEVE ESSERE INVIATA VIA MAIL alla scuola indicata per prima (\*) nelle preferenze di seguito individuate ENTRO LE ORE 12,00 DEL 19.09.2018 per la seconda fascia, ENTRO LE ORE 12,00 DEL 22 .09.2018 per la terza fascia, presentata a mano in caso di delega a persona di fiducia).  
**NON E' POSSIBILE INDICARE A PENA DI INVALIDITÀ PIÙ DI 1 DELEGATO.**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Incluso in graduatoria:

ORDINE DI SCUOLA \_\_\_\_\_ FASCIA \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ PUNTEGGIO \_\_\_\_\_

essendo impossibilitato/a ad essere presente personalmente alla convocazione congiunta prevista per il

21/09/2018

25/09/2018

28/09/2018

presso il DOPOLAVO FERROVIARIO DI PISTOIA, per la scelta della sede funzionale alla assegnazione

## DELEGA

1) Il/La S ig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ a rappresentarlo/a per l'assegnazione di qualsiasi tipo di posto relativamente alle graduatorie in cui risulta presente

**ovvero**

2) Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

**LA DELEGA DEVE ESSERE UNICA. In caso di pluralità di delega, non si potrà dar luogo a rappresentanza per incertezza sulla persona del rappresentante.**

**Il rappresentante dovrà attenersi, nell'esercizio della procura, alle seguenti indicazioni:**

Assegnazione prioritaria sul sostegno o sulla materia - In caso di scelta esclusiva indicare la sola opzione desiderata:

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Ordine di precedenza delle sedi.

Le sedi saranno assegnate in riferimento all'opzione precedente:

- (\*)
- 1) \_\_\_\_\_
  - 2) \_\_\_\_\_
  - 3) \_\_\_\_\_
  - 4) \_\_\_\_\_
  - 5) \_\_\_\_\_
  - 6) \_\_\_\_\_
  - 7) \_\_\_\_\_
  - 8) \_\_\_\_\_
  - 9) \_\_\_\_\_
  - 10) \_\_\_\_\_

**Il Delegante si impegna ad accettare la scelta del delegato ex art. 1387 C.C.**

Allega fotocopia del proprio documento di identità.

In fede

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.B. il delegato deve presentarsi munito del proprio documento di riconoscimento valido