

## DELEGA PER L'ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LA SEDE

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

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... prov. .... in via .....

Indirizzo mail ..... Telefono .....

Inserito/a nella graduatoria

- GM 2016
- GMRE
- GAE

### DELEGA

Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Bergamo;

Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, documento d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_,

### A RAPPRESENTARLO

nella scelta della sede per le assunzioni a tempo indeterminato per l'anno scolastico 2019/20, impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega

1.	10.
2.	11.
3.	12.
4.	13.
5.	14.
6.	15.
7.	16.
8.	17.
9.	18.

Firma

data \_\_\_\_\_

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'



Pec: [uspbq@postacert.istruzione.it](mailto:uspbq@postacert.istruzione.it) - e-mail: [usp.bg@istruzione.it](mailto:usp.bg@istruzione.it) -

Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39

Tel. 035 284 111 - C.F.:80031070164

Sito internet : [www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo](http://www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo)