

DELEGA per assegnazione della sede nomina T.D.

Al Dirigente
dell'Ufficio Scolastico Territoriale
di Bergamo

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____ e residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____, tel: _____,
e-mail: _____

Incluso in GAE e convocato per nomina a T.D. :

- INFANZIA

O

- PRIMARIA

DELEGA

Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale;

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 e delle seguenti opzioni.

Solo per scuola primaria: Posto comune Posto di lingua (solo docenti idonei L2)
 Posto metodo diff. Montessori (solo docenti in possesso specializzazione)

Elenco sedi preferenziali:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ | 10. _____ |

Data, ___/___/___

Firma _____

(NB Allegare fotocopia documento di identità del DELEGANTE)

(*) All'atto del conferimento della nomina il/la docente potrà presentare formale richiesta di part-time.