

## DELEGA

ALL' UFFICIO SCOLASTICO  
PROVINCIALE  
UFFICIO PERSONALE A.T.A.

---

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_il\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov \_\_e\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_via/piazza\_\_ n \_\_  
tel \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ inserit \_\_ nelle graduatorie provinciali del personale A.T.A per il profilo  
di: \_\_\_\_\_  
aspirante alla stipula di contratto a tempo determinato per l'a.s. 2018/18

## DELEGA

con il presente atto:

· il Sig. Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale ovvero

· il Sig. \_\_\_\_\_ nat \_\_a\_\_ \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. documento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ (1) a rappresentarlo nella scelta della sede per l'a.s. 2016/17

impegnandosi di conseguenza ad accettare incondizionatamente la scelta operata

dal designato in virtù della presente delega.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

---

(1) Nel caso di delega di persona di propria fiducia, il delegato dovrà altresì essere munito del documento di riconoscimento del delegante.