

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
(prov _____) il ____/____/____, residente in _____ (prov _____)
Via _____ n° _____

documento di identità n° _____ rilasciato da _____ (da allegare)
incluso/a nella **graduatoria ad esaurimento** del personale docente per la seguente tipologia di posto/ classe di concorso:

- SCUOLA INFANZIA - POSTO COMUNE SCUOLA PRIMARIA - POSTO COMUNE
 POSTO SOSTEGNO SCUOLA INFANZIA POSTO SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

DELEGA

Il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale di PISTOIA alla scelta della sede dell'incarico triennale indicando le seguenti Istituzioni scolastiche in ordine di priorità (elencare tutte le sedi in ordine di priorità da 1 a 23):

AMBITO 20 -

_____) I.C. "SESTINI" Agliana _____) I.C. "M.L.KING" Bottegone _____) I.C. "RAFFAELLO"
_____) I.C. "CINO - GALILEI" _____) I.C. "FERMI" Casalguidi _____) I.C. "L. DA VINCI"
_____) I.C. "SAN MARCELLO P.SE" _____) I.C. "MONTALE" _____) I.C. "MONTEMAGNO" Quarrata
_____) I.C. "NANNINI" Quarrata" _____) I.C. "CARRADORI" _____) I.C. "FROSINI"

AMBITO 21 -

_____) I.C. "PASQUINI" Massa e Cozzile _____) I.C. "GALILEI" Pieve a Nievole _____) I.C. "FERRUCCI" Larciano
_____) I.C. "DON MILANI" Chiesina Uzz.se _____) I.C. "BERNI" Lamporecchio _____) I.C. "SALUTATI CAVALCANTI"
_____) I.C. "CAPONNETTO" Monsummano _____) I.C. "IOZZELLI" Monsummano _____) I.C. "CHINI" Montecatini
_____) I.C. "ANDREOTTI" Pescia" _____) I.C. "PESCIA 2" _____)

oppure

il/la sig/sig.ra _____ nato/a _____
Prov _____ il ____/____/____, documento n° _____ rilasciato da _____
_____ in data ____/____/____

a rappresentarlo/a **nella scelta dell'ambito territoriale e della sede dell'incarico triennale per l'A.S. 2018-2019.**

DICHIARA

- Di non avere alcun titolo di precedenza
 Di aver diritto alla precedenza nella scelta della sede in quanto beneficiario della legge 104 (art. 21), come da documentazione allegata
 Di aver diritto alla precedenza nella scelta della sede più vicina la comune di _____
in quanto beneficiario della legge 104 (art. 33), come da documentazione allegata.

Allega copia del proprio documento di identità. Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dall'Ufficio Scolastico o dalla persona delegata, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

Data _____ Firma _____

Tel. Cellulare _____

Indirizzo mail _____