Delega per l'accettazione della proposta di contratto Personale ATA a Tempo Determinato A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____

(prov___) il____/____/_____, residente in_____ (prov____)

Via_____n°____

Documento di identità n°_____ rilasciato da_____(da allegare) incluso/a

- nella **Graduatoria Provinciale Permanente- personale ATA - a.s. 2024/25** aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo determinato, con il presente atto;
- nella **Graduatoria Provinciale Definitiva D.M. 75 del 19/04/2001;**
- **nella Graduatoria di Istituto III fascia ATA 2024/2027**

DELEGA

□ il/la sig/sig.ra_____nato/a_____

Prov____ il____/____/_____, documento n°_____ rilasciato da _____in data_____/_____/_____

a rappresentarlo/a **nella scelta della sede per l'a.s.2024/2025**.

Allega copia del proprio documento di identità.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dalla persona delegata, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

1)	2)	3)
4)	5)	6)
7)	8)	9)
10)	11)	12)
13)	14)	15)

Data_____ Firma_____