

Delega per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo Indeterminato

Al Dirigente dell'USR Puglia

di Bari

(da inviare tramite piattaforma)

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

Documento di identità n° _____ rilasciato da _____,
convocato/a per le operazioni di immissione in ruolo del personale docente, a valere sul
contingente autorizzato di cui al DM n.12 del 18 maggio 2020 per la seguente tipologia di posto/
classe di concorso:

☐ SCUOLA DELL'INFANZIA di cui al DDG. n.105/2016.

☐ SCUOLA PRIMARIA di cui al DDG n.105/2016.

☐ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO di cui al DDG. n.106/2016

Classe di concorso _____

☐ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO di cui al DDG. n.85/2018

Classe di concorso _____

Sostegno _____

☐ SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO di cui al DDG. n.106/2016

Classe di concorso _____

☐ SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO di cui al DDG. n.85/2018

Classe di concorso _____

Sostegno _____

☐ SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA di cui al DDG. n.1546/2018

DELEGA

il/la sig/sig.ra _____ nato/a _____

Prov____ il ____/____/_____, documento n° _____ rilasciato da _____
in data ____/____/____

a rappresentarlo/a **nella scelta della provincia**

Allega copia del proprio documento di identità e di quello del delegato e relativi codici fiscali.

(Delega e copie dei documenti e dei codici fiscali dovranno essere disponibili in due pdf separati
per il loro caricamento in piattaforma, nello specifico uno per la delega ed uno per i documenti
predetti).

Il sottoscritto, in merito alle scelte della persona delegata,

dichiara

di accettare incondizionatamente la scelta operata in virtù della presente delega.

Data _____

Firma _____