



**DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2006/2007**

\_\_\_ L \_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NAT \_\_\_ A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

ASPIRANTE AL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA IN QUANTO UTILMENTE INSERITO NELLE SEGUENTI GRADUATORIE DI CODESTO C.S.A. ATTUALMENTE VIGENTI:

**ISTRUZIONE PRIMARIA**

- Materna                     Sostegno
- Elementare                 Sostegno

**ISTRUZIONE SECONDARIA DI 1° GRADO**

- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Sostegno

**ISTRUZIONE SECONDARIA DI 2° GRADO**

- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Sostegno

**PERSONALE A.T.A.**

- Graduat. provinc. Conc. 24 mesi (1° fascia):  
     Profilo \_\_\_\_\_  
     Profilo \_\_\_\_\_  
     Profilo \_\_\_\_\_
- Grad./elenco provinciale supplenze (2° fascia):  
     Profilo \_\_\_\_\_  
     Profilo \_\_\_\_\_  
     Profilo \_\_\_\_\_

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede, con il presente atto

**DELEGA**

- il Dirigente del Centro Servizi Amministrativi di Frosinone;
- il Dirigente Scolastico della Scuola di riferimento \_\_\_\_\_;
- il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_  
     a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) n. Documento \_\_\_\_\_  
     tipo docum. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta della sede, del posto, della classe di concorso, del profilo professionale e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s. 2006/07, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Indica, inoltre, in ordine di preferenza, le seguenti sedi qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

- 1) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTE:** Indicare le graduatorie nelle quali si è inclusi e barrare le relative caselle.

*Nel caso di delega a persona di fiducia, diversa dal Dirigente del CSA, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento (non scaduto) e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e del codice fiscale della persona che viene a rappresentare.*