

**Delega per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo Indeterminato  
PERSONALE ATA A.S. 2018/2019**

**Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico  
della provincia di Isernia**

**Oggetto:** Delega all'accettazione della proposta di nomina ai fini dell'incarico a tempo indeterminato per l'immissione in ruolo a.s. 2018/2019 sig. sig.ra

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ (da  
allegare)\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_  
Indirizzo presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni (solo se è diverso dalla  
residenza)

---

Individuato/a per l'a.s. 2018/19 quale destinatario/a per la proposta di nomina ai fini della stipula di un contratto a tempo indeterminato nella provincia di Isernia in qualità di: (1)

- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore scolastico

**DELEGA**

Il Dirigente dell'U.S.P. di Isernia;

**oppure**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a rappresentarlo/a nell'accettazione della proposta di nomina ai fini dell'incarico a tempo indeterminato.

**PREFERENZE SEDI**

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento del delegante.

Data.....

Firma

---

(1) Barrare la voce che interessa