**.. l.. sottoscritt.**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. di ( \_\_\_ )

inserito nelle “Graduatorie ad Esaurimento” di codesta provincia per la stipula di contratti a tempo determinato per **l’anno scolastico 2019/2020.**

**DELEGA**

**con la presente il Dirigente del l’UST di Firenze** **a rappresentarlo nella scelta della sede:**

 (\_\_) **in tutte le graduatorie in cui ..l... sottoscritto è inserito**

**oppure**

(\_\_) **solo per la tipologia e per le classi indicate di seguito:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (\_\_) Istitutori .............................  | (PPPP)  |  |  |
| (\_\_) Docenti scuole dell’infanzia  | (AAAA) |  |  |
| (\_\_) Docenti scuola primaria .....  | (EEEEE)  |  |  |
| (\_\_) Docenti di scuola secondaria di I grado | (\_\_\_\_\_\_) | (\_\_\_\_\_\_) | (\_\_\_\_\_\_) |
| (\_\_) Docenti di scuola secondaria di II grado  | (\_\_\_\_\_\_) | (\_\_\_\_\_\_) | (\_\_\_\_\_\_) |
|  | (\_\_\_\_\_\_) | (\_\_\_\_\_\_) | (\_\_\_\_\_\_) |
|  |  |  |  |

(Marcare la tipologia scolastica e le classi di concorso e/o aggiungere le classi di concorso di interesse. Senza opportuna specifica la delega verrà attribuita su tutte le graduatorie possedute dal candidato nelle graduatorie ad Esaurimento.)

Con la presente ..l.. sottoscritt.. **si impegna ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal funzionario** delegato a tal fine e solo a titolo preferenziale indica le seguenti sedi:

Firenze, \_\_ / \_\_ / \_\_ In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio :

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_)

Telefono 1 \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: Il Mod può essere scritto a mano, in Word o con altro editor (**si invita a mettere in grassetto le voci inserite dal candidato), **firmato, scannerizzato e**  trasmesso in allegato per posta elettronica **e\_mail normale all’indirizzo indicato nell’avviso** **(non usare la PEC**) .