

**Delega per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo DETERMINATO  
A.S. 2020/21**

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 **GPS per la Provincia di Udine**

Per la cl. c. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il Dirigente del Liceo classico Stellini, responsabile delle operazioni di scorrimento della graduatoria, a rappresentarlo nell'accettazione della nomina e nella scelta della sede, indicando le seguenti sedi in ordine di preferenza:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) ..... ecc.

(Per posti a orario non intero - N.B.: se non sarà barrata alcuna casella, tale mancata indicazione sarà considerata quale rinuncia alla nomina su posti a orario non intero ovvero al completamento orario):

Accetta supplenza a orario non intero (barrare la casella d'interesse):      SI'       NO

Accetta completamento orario (barrare la casella d'interesse):      SI'       NO

**oppure**

il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a rappresentarlo/a **nella accettazione della nomina/scelta della sede per contratto a tempo determinato.**

Allega copia del proprio documento di identità.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Se beneficiario di L. 104/1992 – allegare copia della relativa documentazione