**Al Dirigente dell’Ufficio V- Ambito Territoriale di Agrigento**

**Oggetto: Delega per il conferimento di Incarico a tempo determinato per l’ anno scolastico 2020/21**

Il/la sottoscritt… ………….., nato/a a …………………………………………………………….….

e residente …………………………….. in via/piazza………………….., tel ………………………..

Cell…………………….. e-mail ………………………., inserito

🞏 nelle G.A.E. Sostegno (cl. di concorso) ……………………… Pos. Graduatoria……………

🞏 nelle GPS di I Fascia Sostegno (cl. di concorso) ……………………… Pos. Graduatoria……………

🞏 nelle GPS di II Fascia Sostegno (cl. di concorso) …………………… Pos. Graduatoria……………

aspirante alla stipula di contratti a tempo determinato su posti di sostegno

visto il calendario di convocazione in modalità telematica, con il presente atto

**DELEGA**

il Dirigente dell’Ufficio V - Ambito Territoriale di Agrigento a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede, secondo le indicazioni di preferenza del grado di scuola e delle sedi inviate contestualmente alla delega, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

(Se presente in graduatorie di diverso ordine di sostegno)

Il/la sottoscritto/a, presente in diverse graduatorie per il sostegno, esprime la preferenza per i gradi di scuola (Infanzia, Primaria, Scuola secondaria di Primo e Secondo Grado) nel seguente ordine :

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

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

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

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

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

(Se beneficiario di L. 104, art. 33, comma 5 e 7 - Allegare certificazione):

Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33, co. 5/7 L. 104/92 dichiarando che il disabile da assistere è residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Per posti a orario non intero):

Accetta supplenza a orario non intero: SI’ 🞏 NO 🞏

Accetta completamento orario: SI’ 🞏 NO 🞏

Data ………………. Firma

……………………………………

Estremi documento del delegante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_