Al Dirigente dell’Ufficio V

Ambito Territoriale di Agrigento

**Oggetto: Delega per il conferimento di supplenza per l’ a.s. 2020/21 da G.A.E. Infanzia posto comune, G.A.E.**

Il/la sottoscritto/a ………….., nato/a ………………… il……………… e residente …………………………….. in via/piazza………………….., tel ……………………….. Cell…………………….. @-mail ………………………., inserito/a nelle seguenti graduatorie:

**GRADUATORIA**

🞎 G.A.E. INFANZIA COMUNE Pos. in graduatoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DELEGA**

il Dirigente dell ’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 inviate contestualmente alla delega, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Scuola dell’Infanzia - Posto Comune -**  | **ordine di preferenza** |
| **Istituzione Scolastica** | **Comune** | **Posti Fatto30/06** | **Ore residue** |   |
| I.C. “ CAPUANA” | ARAGONA | 1 |  |  |

Data ………………. Firma

……………….