

**Delega pe l'accettazione della proposta di contratto a tempo indeterminato  
A.S. 2015-2016**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
Documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Incluso/a nella graduatoria ad esaurimento del personale docente per i seguenti posti:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA COMUNE              | <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA SOSTEGNO |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA COMUNE              | <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA SOSTEGNO |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO          | CL _____  |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO SOSTEGNO |   |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO          | CL _____  |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO SOSTEGNO |   |

Aspirante al conferimento di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

**DELEGA**

Il Dirigente dell'Ambito Territoriale di Milano

il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

A rappresentarlo/a nella scelta della sede provvisoria per l'A.S. 2015-2016, impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega <sup>(1)</sup>.

Indica, inoltre, in ordine di preferenza, le seguenti sedi qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

- |         |          |
|---------|----------|
| 1 _____ | 2 _____  |
| 3 _____ | 4 _____  |
| 5 _____ | 6 _____  |
| 7 _____ | 8 _____  |
| 9 _____ | 10 _____ |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_