

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Parma delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina da graduatorie di Istituto

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

l sottoscritt, _____ nat_ a _____ (___) il ___/___/___
Codice fiscale _____ e residente in _____ (___) cap _____
via/piazza _____ tel. _____
e-mail _____

aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nella graduatoria di 1^ FASCIA D'ISTITUTO con **punti** _____ nel profilo di:

INFERMIERE	Posto intero		SPEZZONE	24		18		12		6	
-------------------	--------------	--	----------	----	--	----	--	----	--	---	--

(barrare con una x i posti per i quali si concorre indicando l'ordine di preferenza)

DELEGA

il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale incaricato delle operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina da graduatoria di Istituto a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato, nella scelta della sede, del posto e per tutte le graduatorie ove risulta inserito/a, per l'a.s. 2022/2023, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Indicare in ordine di preferenza, i seguenti Comuni / Scuole qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

1) _____	2) _____
3) _____	4) _____
5) _____	6) _____
7) _____	8) _____
9) _____	10) _____

e ogni altra sede disponibile Oppure escludendo ogni altra sede disponibile

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle nomine di cui sopra.

DATA _____ FIRMA _____

La delega deve essere corredata di fotocopia del documento in corso di validità con l'indicazione di priorità di scelta. E' possibile delegare al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Parma

ENTRO LA GIORNATA DI SABATO 26 AGOSTO 2023

al seguente indirizzo di posta elettronica:

USP.PR@ISTRUZIONE.IT