

**Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Parma**  
**delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina da Graduatorie permanenti ATA**

**DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il 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 con **punti** \_\_\_\_ nel profilo di:

<b>ASS.TE TECNICO AREA _____</b>	Posto intero		SPEZZONE ORARIO	N. ORE

*(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 permanente ATA 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. 2024/2025, 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.

**ENTRO IL 1° SETTEMBRE 2024**

al seguente indirizzo di posta elettronica:

**USP.PR@ISTRUZIONE.IT**