

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 2025/2026**

I 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>COLLABORATORE SCOLASTICO ADDETTO ALLE AZIENDE AGRARIE</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. 2025/2026, 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 1 SETTEMBRE 2025**

al seguente indirizzo di posta elettronica:

**USP.PR@ISTRUZIONE.IT**