

## Modello Delega

Al Dirigente dell'UAT di Trieste

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_, inserito  
nelle GPS della provincia di Trieste per  
 scuola Infanzia  
 scuola Primaria  
 scuola di I e II grado classe concorso \_\_\_\_\_  
in posizione \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, documento d'identità  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da  
\_\_\_\_\_

### **A RAPPRESENTARLO**

nella scelta della sede per contratto a tempo determinato a.s. 2020-2021, impegnandosi ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega e delle seguenti opzioni.

(NB: Allegare fotocopia documento di identità e del codice fiscale del DELEGANTE)

Elenco sedi preferenziali in caso di delega al Dirigente:

<b>ordine di preferenza</b>	<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>CODICE</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*NOTE: Allegare fotocopia del documento di riconoscimento datato e firmato e fotocopia del codice fiscale. Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà avere oltre che un proprio documento di riconoscimento, anche copia del documento di riconoscimento del delegante e copia del codice fiscale.*