

Al Dirigente dell'Ufficio Ambito Territoriale di Trieste
usp.ts@istruzione.it

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza su **posti di sostegno** di scuola **dell'infanzia** per l' anno scolastico 2020/21.

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
Codice Fiscale _____ nato/a il ___/___/___ a _____
e-mail _____ n. cellulare _____
(necessario per contatti relativi alla presente procedura) _____

inserito/a alla posizione n. _____ con punti ____ nelle Graduatorie Provinciali per le supplenze (GPS) di

I Fascia **II Fascia**

di cui all'OM 60/2020 di Scuola dell'Infanzia (AA) della provincia di Trieste valida per l'a.s. 2020/21

DELEGA

la S.V. alla scelta della sede dell'istituzione scolastica e del relativo posto, per nomina a tempo determinato con decorrenza giuridica ed economica dalla data di effettiva assunzione in servizio, secondo le sotto indicate preferenze per posti di sostegno, accettando, di conseguenza, la scelta operata in virtù della presente delega.

(Se richiedente i benefici di cui alla L.104/92 art. 21,dall'art. 33 comma 6 e dall'art. 33 commi 5 e 7), allega copia della seguente documentazione:

_____.

Allo scopo indichi l'ordine di preferenza di assegnazione per i **posti di sostegno** disponibili nella provincia di Trieste

Indicare la scelta in ordine di preferenza	SCUOLA DELL'INFANZIA				POSTO 30/06
	CODICE SCUOLA	DENOMINAZIONE SCUOLA	TIPO POSTO	DENOMINAZIONE	
	TSAA8000T	IST. COMPR. RAINER MARIA RILKE	EH	SOST. MINORATI PSICOFISICI	1

Luogo e data _____

Il Delegante

Allegare valido documento di identità

N.B.

La presente delega, compilata in tutte le sue parti, compreso l'elenco delle sedi con le numerazioni di preferenza, corredata da valido documento di identità, deve essere fatta pervenire, **entro le ore 22 del 22 ottobre 2020**, al seguente **indirizzo e-mail**: usp.ts@istruzione.it