

AL C.S.A. DI VERONA

UFFICIO SCUOLA ELEMENTARE/MATERNA

UFFICIO SCUOLA MED. I° E SUPERIORI II°

DELEGA

__L__ SOTTOSCRITT__ _____
NAT__ A _____ () IL __/__/_____
E RESIDENTE A _____ () CAP _____
VIA/P.ZZA _____ TEL. _____

INSERIT__ NELLE GRADUATORIE PERMANENTI DI CODESTA PROVINCIA IN QUALITA' DI : (1)

DOCENTE 1° - 2° GRADO, PER CLASSI DI CONCORSO : _____; _____; _____
_____; _____; SOSTEGNO

INSEGNANTE ELEMENTARE/MATERNA, PER: POSTO COMUNE; SOSTEGNO;

PER L'ANNO SCOLASTICO _____, CON IL PRESENTE ATTO,

DELEGA __L__ SIG. _____

A SCEGLIERE LA SEDE IN SUA VECE, LIMITATAMENTE ALLE CLASSI DI CONCORSO O POSTI
DI

SCUOLA MATERNA/ELEMENTARE SOPRA SPECIFICATE, IMPEGNANDOSI AD ASSUMERE
SERVIZIO ENTRO TRE GIORNI

DICHIARA DI ACCETTARE PREVENTIVAMENTE IL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO

DETERMINATO

SULLA SEDE ASSEGNATA D'UFFICIO, OVE ASSUMERA' SERVIZIO ENTRO E NON OLTRE TRE
GIORNI DALLA NOTIFICA.

DATA __/__/____

FIRMA _____

(1) BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO