AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell' Istituto Comprensivo 8

Viale Reiter, 81 – 41121 Modena moic845006@istruzione.it

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/21

l sottoscritt_,	
	() il/
	comune di()
tel	Codice fiscale
Documento di identità n°	rilasciato da
(da allegare copia),	
in qualità di aspirante al conferimento	o di supplenza, in quanto utilmente inserito nelle graduatorie
d'ISTITUTO per il profilo di	*;
- -	·
impossibilitato dal periodo di emergen	nza epidemiologica a presenziare personalmente alle
convocazioni per eventuale assegnazi	ione di contratto, con la presente
	DELEGA
□ il Dirigente Scolastico per le opera	zioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.
Il delegante si impegna ad esse	re reperibile telefonicamente all'orario della
<u>convocazione</u> .	
Si autorizza il trattamento dei dati pe	rsonali ai fini delle nomine di cui sopra.
DATA	FIRMA
NOTE:	

Le deleghe devono essere trasmesse entro e non oltre i termini indicati nella convocazione al sequente indirizzo: moic845006@istruzione.it

(*) Indicare le graduatorie nelle quali sì è inclusi.

N.B. ALLEGARE copia ben visibile del documento di riconoscimento