

AL Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.

**DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA ANNUALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

\_\_/\_ sottoscritt\_\_, \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle seguenti  
graduatorie di codesto **Ufficio IX – Ambito territoriale per la provincia di Parma** attualmente vigenti :

INFANZIA / PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA DI 1°GRADO	SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO
Infanzia Posto Comune	classe di concorso	classe di concorso
Infanzia Sostegno	classe di concorso	classe di concorso
Primaria Posto Comune	classe di concorso	classe di concorso
Primaria Sostegno	sostegno AD00	classe di concorso
Primaria Posto Comune con inglese	L2	classe di concorso
Primaria specialista inglese		classe di concorso
		Sostegno II GRADO

*(barrare con una x i posti per la primaria infanzia e inserire nella colonna a fianco la classe di concorso per le scuole secondarie)*

**DELEGA**

il Dirigente Scolastico delegato per le operazioni di individuazione per sottoscrizione di nomina a T.D.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.2018/2019, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

*Barrare i seguenti i criteri di priorità (scegliere un'opzione):*

Priorità tipologia di posto  Priorità sede

*Priorità di tipologia di posto (barrare le opzioni scelte):*

- solo posti/cattedre in unica sede
- solo posti/cattedre complete
- anche spezzoni orario
- anche posti/cattedre su due sedi
- anche spezzoni orario sul serale
- solo spezzoni orario

Priorità di sede: Indica 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 \_\_\_\_\_

**NOTE:**

La delega al Dirigente dell'Amministrazione deve pervenire entro le ore 23 del 17 settembre 2018 all'indirizzo mail indicato nella convocazione **esclusivamente** su questo modello.