**Da far pervenire entro e non oltre le ore 8,00 del 02.09.2019 all’e-mail** [delegasupplenzeprimariainfanzia@istruzionepiemonte.it](mailto:delegasupplenzeprimariainfanzia@istruzionepiemonte.it)

**ALLEGATO 4**

**MODULO DELEGA AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELLA SCUOLA POLO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, incluso/a nelle GAE della scuola primaria/infanzia – posto comune, pos. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta della sede, previste per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a delegare altra persona fisica

**DELEGA**

con il presente atto la S.V. a rappresentarlo/a nella scelta della sede, per l’**a. s. 2019/2020, impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega e ad assumere servizio entro i termini stabiliti dal Regolamento .**

A tal fine, il/la sottoscritta chiede che la notifica venga effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indica, in ordine di preferenza, le seguenti sedi qualora disponibili all’atto del turno di scelta:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO POSTO** (barrare la voce che interessa e indicare l’ordine di preferenza con i numeri 1,2,3)

COMUNE

LINGUA

SOSTEGNO

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* copia del documento di identità del delegante