**ALLEGATO D**

**da far pervenire entro e non oltre le h. 15,00 del 14 settembre 2020**

**MODULO DELEGA PER UST**

**AL DIRIGENTE DELL’UFFICIO V**

**AMBITO TERRITORIALE DI TORINO**

usp.to@istruzione.it

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_), via/corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civico numero\_\_\_\_\_\_\_\_

incluso/a, a pieno titolo, nelle GAE del personale educativo pos. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta della sede a causa dell’emergenza epidemiologica da COVID-19

**DELEGA**

con il presente atto la S.V. a rappresentarlo/a nella scelta della sede, per l’incarico a tempo determinato – personale educativo presso i Convitti - con decorrenza economica dall’effettiva presa di servizio,

**impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega**.

POSTO : DI DIRITTO FINO AL 31 AGOSTO 2021

(CROCETTARE LA VOCE CHE INTERESSA)

DI FATTO FINO AL 30 GIUGNO 2021

SPEZZONE ORARIO DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ORE FINO AL 30 GIUGNO 2021

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

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si allega copia del documento di identità del sottoscritto.