

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PERSONALE A.T.A.  
PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

\_l\_ sottoscritt, \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

aspirante al conferimento di supplenza in quanto utilmente inserito nelle graduatorie d'ISTITUTO personale ATA  
**attualmente vigenti (\*)**,

QUALIFICA  assistente amministrativo  collaboratore scolastico **Pos. Grad** \_\_\_\_\_ **fascia** \_\_\_\_\_ **punteggio** \_\_\_\_\_,

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle convocazioni per eventuale assegnazione di contratto, con il presente

**DELEGA**

(\*\*)il Dirigente Scolastico per le operazioni di individuazione e sottoscrizione dell'individuazione a T.D.

(\*\*\*) il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) identificato dal  
seguente tipo di Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo determinato,

In caso di delega, il delegante si **impegna ad essere reperibile telefonicamente dall'orario della convocazione.**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle nomine di cui sopra.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTE:**

(\*) Indicare la graduatoria nelle quale si è inclusi.

(\*\*) **ALLEGARE documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.**

(\*\*\*) *Nel caso di delega a persona di fiducia diversa dal Dirigente della Scuola di riferimento, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e, anche in fotocopia, del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del delegante.*

**Le deleghe devono essere trasmesse entro le ore 09:00 del giorno 29/09/2020 al seguente indirizzo: [moic832004@istruzione.it](mailto:moic832004@istruzione.it)**