

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____ prov _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____

aspirante alla nomina a tempo determinato nel profilo:

- ASSISTENTE TECNICO
- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

DELEGA
con il presente atto

il Sig. _____ **(1)**

(indicare cognome e nome, data di nascita)

ovvero il Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale di Trieste **(2)**

a rappresentarlo per l'accettazione preventiva del rapporto di lavoro a tempo determinato per l'a.s. _____ **impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato.**

Eventuali preferenze:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Data

IL DELEGANTE

1. Nel caso di delega a persona di propria fiducia questa dovrà presentarsi munita di copia della presente delega, del proprio documento di riconoscimento e di copia di quello del delegante.

2. Nel caso di delega all'U.S.P. unitamente alla presente va inviata copia del documento di riconoscimento.