tel. 040/3173.711 - fax 040/303140 I sottoscritt nat__ a _____prov____il_____ residente a_____via_____n.____n. aspirante a nomine a tempo indeterminato ed incluso □ nelle graduatorie permanenti provinciali L. 124/99 concorso ordinario nella scuola INFANZIA PRIMARIA SEC. I GRADO ■ SEC. II GRADO **DELEGA** con il presente atto □ II 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 indeterminato per l'a.s. _____ per le seguenti graduatorie: □ INFANZIA PRIMARIA SEC. I GRADO classi di concorso □ SEC. II GRADO classi di concorso _____ impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato. Data IL DELEGANTE

All'Ufficio Scolastico Provinciale di Trieste via SS. Martiri nr 3 - 34123 TRIESTE

^{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.