Al Dirigente delegato dell’USR Veneto

 Ufficio Ambito Territoriale

**di Vicenza**

**ufficioata@istruzionevicenza.it**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inserito/a al numero \_\_\_\_ profilo di **INFERMIERE**  della graduatoria permanente per la provincia di Vicenza approvate con decreto nr.1702 del 10/08/2020

**DELEGA**

la S.V. alla scelta della sede dell’istituzione scolastica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IIS " MARIO RIGONI STERN " di**  | **ASIAGO** |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Delegante

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

N.B.

La presente delega, compilata in tutte le sue parti deve essere fatta pervenire, **entro le ore 23.59 del 24 agosto 2020 esclusivamente** , al seguente **indirizzo mail** **ufficioata@istruzionevicenza.it**