Al Dirigente dell’Ufficio VIII

Ambito Territoriale di Vicenza

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l’ anno scolastico 2020/21

Il/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cellulare (necessario per contatti relativi alla presente procedura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inserito/a alla posizione n. \_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_ nella GRADUATORIE PROVINCIALI SUPPLENZE di \_\_\_\_\_\_\_\_ (prima o seconda) fascia di Scuola Secondaria di II grado **C/C A003** della provincia di Vicenza valida per l’a.s. 2020/21

DELEGA

il Dirigente dell’Ufficio VIII - Ambito Territoriale di Vicenza a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede, secondo le indicazioni di preferenza inviate contestualmente alla delega, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

* Si allega copia del documento di riconoscimento.
* (Se beneficiario di L.104/92 art. 21,dall’art. 33 comma 6 e dall’art. 33 commi 5 e 7) si allega copia della documentazione.

(Se richiedente i benefici di cui alla L.104/92 art. 21,dall’art. 33 comma 6 e dall’art. 33 commi 5 e 7)

Allega copia della seguente documentazione:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33, co. 5/7 L. 104/92 dichiarando che il disabile da assistere è residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che non è inserito in struttura ospedaliera o residenziale.

(Per posti a orario non intero - N.B.: se non sarà barrata alcuna casella, tale mancata indicazione sarà considerata quale rinuncia alla nomina su posti a orario non intero ovvero al completamento orario):

Accetta supplenza a orario non intero: SI’ / NO

(Per posti a orario non intero):

Accetta completamento orario all’interno del comune: SI’ / NO

Accetta completamento orario in più comuni: SI’ / NO

Allo scopo indica l’ordine di preferenza di assegnazione **per tutti i POSTI INTERI e SPEZZONI disponibili nella provincia di Vicenza.**

**Nel caso in cui Il sottoscritto sia stato convocato su più classi di concorso anche di ordini diversi, dichiara di scegliere la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rinuncia ad una eventuale individuazione nelle altre classi di concorso** (questa dichiarazione non è obbligatoria)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE | ISTITUTO | COD. MECC. | C/C | POSTO | DURATA | ORE | 1° COMPL. COE | ORE | 2° COMPL. COE | ORE | INDICARE PREFERENZA |
| NOVE | DE FABRIS IA | VISD020008 | A003 | SPEZZONE | 30/06/2021 | 9 |  |  |  |  |  |

Data Firma

……..…………..

N.B. La presente delega, compilata in tutte le sue parti, compreso l’elenco delle sedi con le numerazioni di preferenza, corredata da valido documento di identità, deve essere fatta pervenire, ( **in formato PDF )**  **entro e non oltre le ore 23.59 di MARTEDI’ 6 OTTOBRE 2020**, al seguente **indirizzo mail:**

[**supplenze\_2\_grado@istruzionevicenza.it**](mailto:supplenze_2_grado@istruzionevicenza.it)