

OGGETTO: **DELEGA PER ASSEGNAZIONE DI SEDE** A SEGUITO DI ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DA GAE - PERSONALE DOCENTE – ANNO SCOLASTICO 2018/2019.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (prov.....) il .....  
Residente nel Comune di .....(prov.....)  
Via ..... tel.....  
Mail .....

Inserito/a nelle graduatorie prov.li ad esaurimento:

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA | <input type="checkbox"/> I° GRADO  |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA | <input type="checkbox"/> II° GRADO |
| <input type="checkbox"/> POSTO COMUNE    | CLASSE DI CONCORSO.....            |
| <input type="checkbox"/> SOSTEGNO        |                                    |

**DELEGA**

Con il presente atto:

- il dirigente dell'U.S.R. per la Lombardia – Ufficio VI A.T. di Cremona;  
 il rappresentante dell'Organizzazione Sindacale .....  
 il Sig/Sig.ra .....  
nato/a a .....(prov.....) il .....  
identificabile con documento ..... n°.....  
rilasciato da ..... in data .....

**AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE PER L'A.S. 2018/2019  
LA SEDE SCELTA DAL DESIGNATO IN VIRTÙ DELLA PRESENTE DELEGA**

Con la finalità di cui sopra, indica le sedi seguenti in ordine di preferenza:

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

.....  
Luogo e data

.....  
Firma

SI ALLEGA:

- fotocopia del proprio documento di identità,
- fotocopia del documento di identità del delegato, che dovrà presentarsi munito di documento originale