

**Delega per l'accettazione della proposta di contratto a  
Tempo DETERMINATO  
Personale docente - A.S. 2020/21**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_  
(prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
(prov \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
- Documento di identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ (da allegare)

Incluso/a nella **GPS per la Provincia di Udine**  
**Per la cl. c.** \_\_\_\_\_

**DELEGA**

☐ Il Dirigente responsabile delle operazioni di scorrimento della graduatoria a rappresentarlo nell'accettazione della nomina e nella scelta della sede, indicando le seguenti sedi in ordine di preferenza:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) ..... ecc.

(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 (barrare la casella d'interesse):      SI' ☐      NO ☐

Accetta completamento orario (barrare la casella d'interesse):      SI' ☐      NO ☐

**oppure**

☐ \_\_\_\_\_ il/la  
sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, documento n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a rappresentarlo/a **nella accettazione della nomina/scelta della sede per  
contratto a tempo determinato.**

Allega copia del proprio documento di identità.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dall'Ufficio Ambito Territoriale o dalla persona delegata, **dichiara di accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Se beneficiario di L. 104/1992 - allegare copia della relativa documentazione