

Delega per nomina

Al Dirigente Ufficio Scolastico Regionale
Ufficio VI – Ambito Territoriale di
IMPERIA

...l... sottoscritt... .., nat... a

(Prov.) il e residente in (Prov.)

Via / Piazza n., tel.

aspirante al contratto a tempo indeterminato.

DELEGA

con il presente atto, il Sig.(1)

a rappresentarlo per l'accettazione della nomina in ruolo virtù della presente delega.

Data

Firma

Estremi documenti di riconoscimento (2)

.....

- (1) Indicare il delegato, precisando se trattasi del Dirigente dell'Ufficio VI – Ambito Territoriale di Imperia cui la domanda è diretta, ovvero di altra persona fisica. In quest'ultimo caso indicarne chiaramente gli estremi anagrafici (nome, cognome, data di nascita, ...) ai fini di una puntuale ed indubbia identificazione, da parte dell'Ufficio, del delegato.
- (2) Nel caso di delega a persona di propria fiducia, il delegato dovrà altresì essere munito del documento di riconoscimento del delegante.

La presente delega può essere inoltrata via fax al n. 0183/294804 oppure via e-mail: usp.im@istruzione.it