***Al Dirigente***

 ***Provinciale Dell’Ufficio Scolastico di Oristano***

 ***Dott.ssa Elisa Serra***

**FASE SURROGA**

***ATTO DI DELEGA DEL CANDIDATO INCLUSO NELLE GAE – III FASCIA – SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA INFANZIA – POSTO COMUNE - PER LA SCELTA DELLA SEDE ED IL CONFERIMENTO DI PROPOSTA DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PER L’A.S 2021/22 SU DISPONIBILITA’ RESIDUATE DALLA FASE II CONCLUSASI CON ATTO DIRIGENTE ATP – ORISTANO - N. 5517/21.***

Il/La Sottoscritto/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.:\_\_\_\_\_\_\_

Nazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Documento Identità n°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciato in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dal

comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cell.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **e- mail** per il quale

si desira ricevere le comunicazioni riguardanti le proprie scelte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POSTO PER CUI PARTECIPA:**

INSERITO NELLA GAE III FASCIA

Pos. N. \_\_\_\_\_\_\_ punti \_\_\_\_\_\_\_\_

***DELEGA***

La S.V., in qualità di Dirigente dell’Ufficio VIII/USR Sardegna, Ambito Territoriale della Provincia di Oristano, al conferimento di proposta di contratto a tempo indeterminato, per l’ a.s. 2021/22, sulle seguenti disponibilità, relative alla scuola dell’Infanzia/Primaria, posto comune, secondo l’ordine di preferenza sotto riportato:

1. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati alla presente:**

🗆 Documento di riconoscimento in corso di validità

 Firma dell'interessato/a

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_