Al Dirigente dell’Ufficio IV Ambito Territoriale di Chieti e Pescara

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

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

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

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

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

inserito/a alla posizione n. \_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_ (indicare con una X la GRADUATORIA di interesse)

 GRADUATORIE PROVINCIALI SUPPLENZE di \_\_\_\_\_\_\_\_ (prima o seconda) fascia CLASSE DI CONCORSO **\_\_\_\_\_\_\_\_**

 GPS INCROCIATA di I grado DI \_\_\_\_\_\_\_\_ (prima o seconda) fascia per il SOSTEGNO

 GPS INCROCIATA di II grado DI \_\_\_\_\_\_\_\_ (prima o seconda) fascia per il SOSTEGNO

della provincia di PESCARA per l’a.s. 2020/21

DELEGA

il Dirigente dell’Ufficio IV - Ambito Territoriale di Chieti e Pescara a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la proposta di contratto a t.d. 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 la seguente documentazione:

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

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

Il/La sottoscritto/a 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.

Il/La sottoscritto/a dichiara, nel caso sia stato convocato su più classi di concorso/posto anche di ordini diversi, di scegliere:

* la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rinuncia ad una eventuale individuazione nelle altre classi di concorso/posto

OPPURE

* il seguente ordine di classe di concorso/posto di preferenza:

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di volere accettare solo le sedi scelte tramite il modulo Google Drive rinunciando a qualsiasi altra sede/tipologia di posto disponibile non espressamente indicata.

Il/La sottoscritto/a dichiara (barrare con una X l’opzioni pertinenti alla propria situazione)

* di essere già destinatario di nomina da GPS su spezzone orario con diritto al completamento art.12 comma 10 O.M. 60/2020
* non essere già destinatario di nomina da GPS su spezzone orario con diritto al completamento art.12 comma 10 O.M. 60/2020;
* di essere già stato convocato da GPS e non aver accettato la proposta di completamento
* non essere già stato convocato da GPS e non aver avuto alcuna proposta di completamento.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

...…..…………..

N.B. La presente delega, compilata in tutte le sue parti,corredata da valido documento di identità e codice fiscale deve essere fatta pervenire, ( **in formato PDF )**  **entro e non oltre le ore 22.00 del 16-01-2021**, al seguente indirizzo **mail:** usp.pe@istruzione.it