



DELEGA PER NOMINE A T.I. / T.D.

Io sottoscritt_ _____ nat_ a _____
(Prov. ____) il _____ , C.F. _____, aspirante alla stipula di contratti a tempo indeterminato/determinato

DELEGO

con il presente atto, il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ estremi del documento di riconoscimento _____ rilasciato da _____ il _____, del Sindacato CISL Scuola o, in sua assenza, il rappresentante dell'UST/USR a rappresentarmi nella scelta della sede per l' a.s. ____ per le graduatorie sotto indicate:

- SCUOLA INFANZIA
- SCUOLA INFANZIA SOSTEGNO
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA PRIMARIA SOSTEGNO
- SCUOLA SECONDARIA I GRADO CLASSI CONCORSO _____
- SCUOLA SECONDARIA I GRADO SOSTEGNO
- SCUOLA SECONDARIA II GRADO CLASSI CONCORSO _____
- SCUOLA SECONDARIA II GRADO SOSTEGNO _____ **PERSONALE ATA:**
- COLLABORATORE SCOLASTICO
- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- ASSISTENTE TECNICO
- ADDETTO AZIENDE AGRARIE
- D.S.G.A.

Infine, esprime le seguenti preferenze di SEDE e di TIPOLOGIA CONTRATTUALE:

Si impegna ad accettare incondizionatamente la scelta operata in virtù della presente delega.

Data ____/____/____

Firma _____

DATI DI CONTATTO DELEGANTE

Recapito _____

Tel. _____

Estremi documento del delegante:

_____ (FOTOCOPIA ALLEGATA DOCUMENTO DEL DELEGANTE)

Dichiaro, inoltre, di aver letto e sottoscritto l'informativa della CISL SCUOLA ALESSANDRIA-ASTI presente sul sito www.cislscuola-alessandria-asti.it per il trattamento dei miei dati personali e di prestare il consenso al suddetto trattamento da parte della CISL SCUOLA ALESSANDRIA-ASTI per tutte le finalità ivi espresse.

Data ____/____/____

Firma _____