

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.E.T. "G.CARUSO" - ALCAMO

Da inviare esclusivamente al seguente indirizzo mail incaricodocenti@gcaruso.edu.it entro le ore 23:59 del 18/09/2020, a cura dei docenti di Scuola Secondaria di Primo e Secondo Grado.

Oggetto: Delega per l'accettazione di Proposta di Contratto - Nomina a Tempo Determinato A.S. 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov (____) il ___/___/___ e residente a _____, in via _____, tel _____ cell _____ e-mail _____, aspirante inserito nelle GAE/GPS della provincia di Trapani per la stipula di un contratto a Tempo Determinato nella scuola secondaria di primo e/o secondo grado, nelle seguenti Classi di Concorso/Sostegno:

| | |
|-----|---|
| GAE | Classe di Concorso _____ pos. n.____; _____ pos. n.____; _____ pos. n.____; _____ Sostegno _____ pos. n.____; |
| GPS | Classe di Concorso _____ pos. n.____; _____ pos. n.____; _____ pos. n.____; _____ Sostegno _____ pos. n.____; |

con il presente atto,

DELEGA

il Dirigente Scolastico dell'I.T.E.T. "G.CARUSO" di Alcamo a rappresentarlo/a per l'accettazione per l' A.S. 2020/21 di proposta di nomina a tempo **determinato** impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente, la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega.

Ad ogni buon fine indica, in ordine di preferenza, la classe di concorso e le sedi, qualora disponibili all'atto dell'individuazione, e si dichiara disponibile ad accettare proposta di nomina a tempo determinato come di seguito esplicitato:

| 1^ Preferenza | 2^ Preferenza | 3^ Preferenza | 4^ Preferenza |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Classe di Concorso <input type="checkbox"/> Sostegno | <input type="checkbox"/> Classe di Concorso <input type="checkbox"/> Sostegno | <input type="checkbox"/> Classe di Concorso <input type="checkbox"/> Sostegno | <input type="checkbox"/> Classe di Concorso <input type="checkbox"/> Sostegno |
| C. di C. _____ | C. di C. _____ | C. di C. _____ | C. di C. _____ |
| Indicare tipologia di contratto: <input type="checkbox"/> Annuale fino al 31/08/2021 <input type="checkbox"/> Temporanea fino al termine delle attività didattiche 30/06/2021 <input type="checkbox"/> Spezzone orario <i>(numerare in ordine di preferenza es. 1-2-3)</i> | Indicare tipologia di contratto: <input type="checkbox"/> Annuale fino al 31/08/2021 <input type="checkbox"/> Temporanea fino al termine delle attività didattiche 30/06/2021 <input type="checkbox"/> Spezzone orario <i>(numerare in ordine di preferenza es. 1-2-3)</i> | Indicare tipologia di contratto: <input type="checkbox"/> Annuale fino al 31/08/2021 <input type="checkbox"/> Temporanea fino al termine delle attività didattiche 30/06/2021 <input type="checkbox"/> Spezzone orario <i>(numerare in ordine di preferenza es. 1-2-3)</i> | Indicare tipologia di contratto: <input type="checkbox"/> Annuale fino al 31/08/2021 <input type="checkbox"/> Temporanea fino al termine delle attività didattiche 30/06/2021 <input type="checkbox"/> Spezzone orario <i>(numerare in ordine di preferenza es. 1-2-3)</i> |
| Sede/Comune di Preferenza | Sede/Comune di Preferenza | Sede/Comune di Preferenza | Sede/Comune di Preferenza |
| 1) | 1) | 1) | 1) |
| 2) | 2) | 2) | 2) |
| 3) | 3) | 3) | 3) |
| 4) | 4) | 4) | 4) |
| 5) | 5) | 5) | 5) |

*** Elencare le preferenze per tutte le sedi disponibili.**

Allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____