**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**DIREZIONE DIDATTICA DI MIRANDOLA**

**OGGETTO: DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI SUPPLENZA PER L’ANNO SCOLASTICO 20\_\_/\_\_\_**

Il/la sottoscritt................................................, nato/a a ...................................................... e residente a .................................... in via/piazza...................................................................,

tel ......................... Cell…........................................... inserita nelle Graduatorie d’Istituto di III Fascia, profilo **collaboratore scolastico**, con il presente atto

**DELEGA**

la Dirigente Scolastica a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato come indicato nella Convocazione, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dalla DS in virtù della presente delega.

Posto COLLABORATORE SCOLASTICO :

* **n. 1 posto per n. 36 ore settimanali supplenza fino al 30/06/2025**

Scuola Primaria – Via Zanzur – SAN MARTINO SPINO (Mirandola) Con orario antimeridiano e pomeridiano.

* **n. 1 posto per n. 36 ore settimanali supplenza fino al 30/06/2025**

Scuola INFANZIA S.Giacomo Roncole + Scuola infanzia Via Poma Mirandola

* **n. 1 posto per n. 36 ore settimanali supplenza fino al 30/06/2025**

Scuola Primaria – Via Giolitti – Mirandola

* **n. 1 posto per n. 15 ore settimanali supplenza fino al 30/06/2025**

Scuola Infanzia – “S.Golinelli” – Mirandola

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Estremi del documento: ................................

Data ...................

Il delegante

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

 (luogo e data) (firma)