**IMMISSIONI IN RUOLO PERSONALE DOCENTE A.S. 2023/2024**

**MODELLO DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE**

**Al Dirigente delegato dell’U.A.T. di Foggia**

usp.fg@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inserito/a alla posizione \_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_ della graduatoria ad esaurimento per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

**il Dirigente dell’Ufficio Ambito Territoriale di Foggia alla scelta della sede sulla base del seguente ordine di preferenza:**

Allega copia di documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere già in ruolo presso l’Istituzione scolastica nella seguente tipologia di posto e classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Delegante

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