**DELEGA- Scuole Infanzia**

**Istanza per il conferimento di incarico a tempo determinato scuola Infanzia**

**AL DIRIGENTE DELL’UFFICIO VI**

**AMBITO TERRITORIALE PER LE PROVINCE DI**

**CALTANISSETTA - ENNA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incluso nelle Gae posti comuni della scuola dell’Infanzia della provincia di Enna, ai fini del conferimento di incarichi a tempo determinato per l’A.S. 2020/21, esprime mediante l’apposito modello allegato (file MS Excel) l’ordine di priorità relativo alla scelta delle sedi.

Tipo di posto per cui si esprime preferenza: nella colonna denominata SCELTA indicare una o più preferenze graduandole con un numero (1,2,3…)

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DI POSTO | SCELTA |
| Posto intero |  |
| Posto non intero SENZA completamento |  |
| Posto non intero CON completamento (spezzoni compatibili in base al criterio di viciniorietà tra scuole)\* |  |

\*Si considera integrato il requisito della vicinorietà fino al terzo Comune indicato nelle relative tabelle.

Con la presenta istanza il/ la sottoscritto/a

dichiara di accettare

dichiara di non accettare

proposte di contratto relative a posti di sostegno senza titolo di specializzazione.

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DI POSTO | Indicare priorità con numero da 1 a 2 |
| Posto comune |  |
| Posto di sostegno |  |

**PRECEDENZE**

Il sottoscritto dichiara di avere diritto alla precedenza di cui alla legge 104/92:

art. 21 e art. 33 co. 6

art. 33 co. 5 e co 7

**Il sottoscritto chiede di usufruire della precedenza nella scelta della sede ex art. 33** commi 5 e 7 L. 104/92, dichiarando che il disabile da assistere è residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Qualora il sottoscritto risultasse destinatario di proposta di nomina sia nella scuola Primaria che nella scuola dell’Infanzia, indica quale priorità:**

** Primaria**

** Infanzia**

**DELEGA**

Con la presente DELEGO il Dirigente dell’Ufficio VI Ambito Territoriale per le Province di Caltanissetta - Enna , o un suo delegato, a rappresentarmi nella scelta della sede, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato, secondo le indicazioni di preferenza indicate nell’apposito modulo inviato contestualmente alla presente delega.

Dichiaro, pertanto, di accettare la scelta operata dal delegato.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il docente

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