Al Dirigente dell’Ufficio IV

Ambito Territoriale di La Spezia

**Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l’anno scolastico 2020/21**

Il/la sottoscritt… ………….., nato/a a …………………………………………………………….….

e residente …………………………….. in via/piazza………………….., tel ………………………..

Cell…………………….. e-mail ………………………., inserit\_ nelle Graduatorie provinciali incrociate della Provincia della Spezia per la scuola secondaria di \_\_\_\_\_\_ grado, visto il calendario di convocazione in modalità telematica, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente dell’Ufficio IV - Ambito Territoriale di La Spezia a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede, secondo le indicazioni di preferenza inviate contestualmente alla delega, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Precisa inoltre:

1) Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33, commi 5/7 L. 104/92 dichiarando che il disabile da assistere è nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI \_\_\_ / NO \_\_\_ (barrare con una X a destra dell’opzione prescelta)

2) Il sottoscritto dichiara di essere beneficiario di Legge 68/99 e di essere iscritto all'Ufficio di Collocamento del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3) Voglio mantenere lo spezzone orario ottenuto su posto comune / materia SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

4) Accetto supplenza a orario non intero SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

5) Accetto completamento orario \*  SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità.

\* il completamento orario può avvenire solamente per un ammontare totale di 18 ore. Dato che gli unici spezzoni orari presenti tra le disponibilità del sostegno sono di 9 ore, l'unico completamento possibile è di 9 ore su materia (già precedentemente ottenute) più 9 ore sul sostegno. Per chi non accettasse il completamento su sostegno sarà comunque possibile mantenerle ore già assegnate ed eventualmente integrarle con le convocazioni da Graduatoria d'Istituto.

Data ………………. Firma

……………….