

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO 2
DI PESCANTINA

DELEGA per accettazione proposta contratto a tempo determinato – **personale DOCENTE a.s. 2020/21**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (_____) residente in _____

via _____ Codice fiscale _____

incluso/a nella graduatoria di _____ fascia **personale DOCENTE** di codesto istituto al posto n° _____ con punti n° _____ aspirante al conferimento di contratto di lavoro a tempo determinato con il presente atto **DELEGA** il **Dirigente Scolastico** oppure

il/la sig./sig.ra _____

ad **ACCETTARE LA SOTTO INDICATA PROPOSTA DI NOMINA in ordine di priorità:**

- 25 ore di POSTO COMUNE fino al 06/11/2020 c/o infanzia di Balconi

- 15 ore di POSTO COMUNE fino al 30/10/2020 circa c/o infanzia di Balconi

NUMERO TELEFONICO DI REPERIBILITA' IMMEDIATA _____

NOTE:

(1) Indicare se si è nell'impossibilità di assumere servizio effettivo (maternità, aspettativa...)

(2) Eventuale rinuncia o comunicazione accettazione nomina presso altri istituti:

Data, _____ Firma _____

LA PRESENTE DOVRA' PERVENIRE con allegato documento di riconoscimento ENTRO LE ORE 10:00 di giovedì 22/10/2020 TRAMITE mail: vric836006@istruzione.it

Ai fini della prevenzione sicurezza informatica (virus), l'email dovranno contenere **OBBLIGATORIAMENTE**, nell'oggetto, la seguente dicitura: **OGGETTO: Cognome Nome, accettazione supplenza scuola INFANZIA**

Si sottolinea che le email con oggetto difforme da quanto potrebbero non essere visionate.

Si fa presente che il numero dei convocati è superiore al numero dei posti da assegnare per far fronte ad eventuali assenze o rinunce.

La mancata presenza o reperibilità telefonica sarà considerata come rinuncia della proposta di supplenza.