



**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“F. SEVERI”**

**Via Galluppi,1 89013 GIOIA TAURO (RC)**

**TEL. 0966/439118 – Cod. Fisc. 82000920809**

[**http://www.iisseveri.eu**](http://www.iisseveri.eu/) **e-mail:** [**rcis013003@istruzione.it**](mailto:rcis013003@istruzione.it)

MODELLO DI DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE

NOMINE A TEMPO DETERMINATO A.S. 2020/2021

PERSONALE DOCENTE INCLUSO NELLE GAE E/O NELLE GPS

**Compilare una delega per ciascuna classe di concorso**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento di riconoscimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui allega copia, incluso nella seguente graduatoria della provincia di REGGIO CALABRIA:

Posizione in graduatoria GAE \_\_\_\_\_\_\_\_ Punteggio \_\_\_\_\_\_ Classe di Concorso\* \_\_\_\_\_\_

Posizione in graduatoria GPS I FASCIA \_\_\_\_ Punteggio \_\_\_\_ Classe di Concorso\* \_\_\_\_\_

Posizione in graduatoria GPS II FASCIA \_\_\_\_ Punteggio \_\_\_\_ Classe di Concorso\* \_\_\_\_\_

\* Posto comune infanzia: AAAA, posto comune primaria: EEEE, posto lingua inglese primaria: IL, scuola secondaria di I e II grado: inserire il codice della classe di concorso.

Posto sostegno: infanzia ADAA, primaria ADEE, sec.I grado ADMM, sec. II grado ADSS.

Per la convocazione inerente **“lingua inglese primaria: IL”** gli aspiranti dovranno allegare alla presente, copia dei requisiti previsti dall’art. 13 comma 17 dell’O.M. 60/2020 specificati nel calendario della convocazione.

**DELEGA**

il Dirigente Scolastico dell’IIS “F. Severi” di Gioia Tauro a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l’anno scolastico 2020/2021 impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega.

Nel caso di scelta di spezzone orario dichiara di:

voler completare con altri spezzoni orari presenti nelle disponibilità, fino al raggiungimento dell’orario cattedra nel rispetto della normativa vigente in materia.

non voler completare l’orario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ordine di priorità | Denominazione scuola | Comune |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
|  |  |  |

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo, data Firma

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

La presente delega va stampata scansionata ed inoltrata all’indirizzo di posta elettronica [documenti.convocazioni@iisseveri.eu](mailto:documenti.convocazioni@iisseveri.eu)