**Convocazione di sabato 11 settembre 2021 alle ore 12,00**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Monteforte d’Alpone (VR)**

Oggetto:delegaper l'accettazione di contratto A.S. 2021-2022

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a, domiciliato 

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

il Dirigente dell **Istituto Comprensivo di Monteforte d’Alpone** **(VR)** a rappresentarlo/a per

l' accettazione della **proposta di lavoro a tempo determinato** per la seguente graduatoria:

Personale ATA: qualifica di Collaboratore Scolastico **(barrare le voci di interesse)**

**[ ] 36 ore settimanali – da martedì 14/09/2021 fino al 31/08/2022\***

**[ ] 36 ore settimanali – da martedì 14/09/2021 fino al 30/06/2022\***

**[ ] 36 ore settimanali – da martedì 14/09/2021 fino al 30/12/2021\***

**\*Il servizio sarà svolto a Brognoligo, scuola “D. Coltro" con turnazione mattina e pomeriggio, dal lunedì al venerdì ed il sabato a turno (i dettagli dei turni e degli orari si avranno all’assunzione servizio).**

**[ ] 18 ore settimanali ( part-time)– da martedì 14/09/2021 fino al 30/06/2022**

**Il servizio sarà presso la Primaria di Monteforte d’Alpone (VR) e si svolgerà con turnazione mattina e pomeriggio, dal lunedì al venerdì (i dettagli dei turni e degli orari si avranno all’assunzione servizio).**

L’assunzione in servizio sarà  **alle ore 7,30 del primo giorno di ogni supplenza proposta.**

**Impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal delegato designato.**

**ALLEGA: FOTOCOPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Data  Firma di chi delega

 …………………………………….

N.B. La presente delega va compilata integralmente e inviata per mail a vric844005@istruzione.it

entro sabato 11 settembre alle ore 12,00. Non saranno prese in considerazione deleghe arrivate dopo questo orario. La conferma dell’assegnazione del posto avverrà tramite una telefonata della segreteria nella giornata di lunedì 13 settembre.