

**Delega per l'accettazione/dichiarazione di rinuncia della proposta di assunzione con  
contratto a tempo indeterminato**

**A.S. 2020-  
21**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
incluso/a nella graduatoria \_\_\_\_\_ del personale  
docente per la seguente classe di concorso \_\_\_\_\_,

convocato a distanza, per le operazioni di immissione in ruolo nella Provincia di Brescia, attuate nel rispetto di quanto previsto nel periodo di emergenza sanitaria COVID-19, aspirante alla proposta di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto, nella misura del contingente autorizzato e fatta salva ogni eventuale variazione da parte dell'Ufficio scolastico regionale o degli organi centrali del Ministero dell'Istruzione,

**DICHIARA**

- di rinunciare alla proposta di assunzione per la classe di concorso \_\_\_\_\_
- di accettare la proposta di assunzione per la classe di concorso \_\_\_\_\_ e a tal fine

**DELEG  
A**

Il Dirigente dell'Ambito Territoriale di Brescia \_\_\_\_\_ a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l'A.S. 2020-21, impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega

Indica, inoltre, in ordine di preferenza, le seguenti sedi qualora disponibili all'atto del turno di scelta:

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____  |
| 3. _____ | 4. _____  |
| 5. _____ | 6. _____  |
| 7. _____ | 8. _____  |
| 9. _____ | 10. _____ |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTE:**

- Allegare fotocopia del documento di riconoscimento datato e firmato.