Al Dirigente dell’Ambito territoriale di Palermo

**Oggetto**: Delega per l'accettazione dell'incarico a tempo determinato e l’assegnazione della sede, anno scolastico 2025/2026

l sottoscritt

nat i l a e residentein

via/corso/piazza

cell. e-mail

aspirante alla stipula di un contratto a tempo determinato nella provincia di Palermo come personale ATA – profilo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto inserito nella seguente Graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla pos. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con il presente atto, delega**

il Dirigente dell’Ambito territoriale di Palermo a rappresentarl \_ nell'accettazione dell'incarico a tempo determinato, nonché nella scelta della sede.

A tal fine, si manifestano in ordine di priorità le seguenti preferenze di sede per l’attribuzione dell’incarico, con l’indicazione puntuale della tipologia di posto (31 agosto; 30 giugno; tempo parziale e numero di ore; durata). Per il profilo di assistente tecnico, indicare l’area di laboratorio.

Se si è in possesso di precedenza ai sensi della L. 104/92, indicare il tipo di precedenza (D – F -G) e in caso di precedenza G (assistenza a disabile grave) indicare il comune di residenza della persona da assistere.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ordine** | **Preferenza (scuola/comune/provincia)** | **Tipologia di Posto** | **Area di Laboratorio (per il profilo di AT)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |
| 46 |  |  |  |
| 47 |  |  |  |
| 48 |  |  |  |
| 49 |  |  |  |
| 50 |  |  |  |

*(Aggiungere ulteriori righe qualora si vogliano esprimere altre sedi)*

**Il sottoscritto si impegna, inoltre, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

**CONSENSO PRIVACY**

Il/la sottoscritto/a, preso visione dell’Informativa sulla Privacy per il trattamento dei dati personali allegata alla presente, autorizza ai sensi del D. lgs. n. 196/2003, come novellato dal d. lgs. 10 agosto 2018, n. 101, l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento del procedimento relativo al conferimento degli incarichi a tempo determinato per il personale ATA a.s. 2025/2026.

Si allega:

* fotocopia del documento di identità e del codice fiscale

data

firma del delegante