

**Modello delega GPS**

**A.S. 2020/2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(prov \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Documento di identità

n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ (da allegare)

Contatti:

tel. .... email .....

**incluso/a nella Graduatoria Provinciale “incrociata” (aspiranti senza titolo di sostegno)**

scuola secondaria 2° grado                      alla posizione n. \_\_\_\_\_

con il presente atto

**DICHIARA**

che intende accettare la nomina con contratto a tempo determinato

**Sostegno ore 18/18 al 30/06/2021 presso Istituto Alberghiero di Riolo Terme**

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Allegare copia del proprio documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---