



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio X - Ambito Territoriale di Ravenna

ALLEGATO 1

DELEGA per altra persona fisica

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO X

AMBITO TERRITORIALE DI RAVENNA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____, incluso/a nella Graduatoria Provinciale Permanente di cui al dispositivo prot. n. 4512 del
09/08/2023 profilo _____, pos. _____ con punti _____
impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni di individuazione per la scelta della sede
previste per il giorno _____;
con il presente atto

DELEGA

il Sig. o la Sig.ra (1) _____ nato/a a _____
prov. _____ e residente a _____
in _____ n. _____

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l'a. s. **2023/2024**, **impegnandosi di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

Data ___/___/___ Firma _____

RECAPITO: _____

Tel. _____ Estremi documento del delegante: _____

(1) Il delegato deve presentare proprio documento di riconoscimento e copia del documento del delegante e delegato.

Dirigente: Dott. Paolo Bernardi
Responsabile: Milva Baldrati
Personale U.O.: Nicola di Modugno - Sabrina Nunziatini

Via di Roma 69 – 48121 RA – Tel. 0544789351

PEC: csara@postacert.istruzione.it PEO: usp.ra@istruzione.it WEB: <http://ra.istruzione.gov.it/>