

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIA 2**

OGGETTO: delega per l'accettazione di contratto a tempo determinato a.s. 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ . prov (. ___)

il ___ / ___ / _____ e residente a _____ ,

via _____ n _____ ,

tel _____ . cell _____

e-mail _____ ,

in riferimento alla convocazione prot. n. 4842/07.01 del 10/09/2020, con il presente atto DELEGA alla stipula di un contratto a tempo determinato, il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale Cervia 2 (RA) a rappresentarlo/a per l' accettazione per l'a.s. 2020/2021 della proposta di lavoro a tempo determinato posto collaboratore scolastico:

Data _____

Firma di chi delega _____