Al Dirigente dell’USR Veneto

 Ufficio Ambito Territoriale

di Verona

Oggetto: delega per il conferimento di supplenza per l’ anno scolastico 2020/21

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cellulare (necessario per contatti relativi alla presente procedura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inserito/a alla posizione n. \_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_ nella Graduatoria ad Esaurimento di Scuola dell’Infanzia – posto comune - della provincia di Verona valida per l’a.s. 2020/21

**DELEGA**

la S.V. alla scelta della sede dell’istituzione scolastica, per nomina a tempo determinato con decorrenza giuridica ed economica dalla data di effettiva assunzione in servizio, secondo le indicazioni di preferenza sotto indicate, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare la scelta operata in virtù della presente delega.

(Se richiedente i benefici di cui alla L.104/92 art. 21,dall’art. 33 comma 6 e dall’art. 33 commi 5 e 7)

Allega copia della seguente documentazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\*\*\*

(Per posti a orario non intero - N.B.: se non sarà barrata alcuna casella, tale mancata indicazione sarà considerata quale rinuncia alla nomina su posti a orario non intero ovvero al completamento orario):

Accetta supplenza a orario non intero (barrare la casella d’interesse): SI’ 🞏 NO 🞏

Accetta completamento orario (barrare la casella d’interesse): SI’ 🞏 NO 🞏

\*\*\*

Allo scopo indica l’ordine di preferenza di assegnazione **per tutte le sedi scolastiche disponibili nella provincia di Verona.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** | **DISPONIBILITA' 31-08-2021** | **DISPONIBILITA' 30-06-2021** | **SPEZZONI 30/06/2021** | **INDICARE LA SCELTA IN ORDINE DI PREFERENZA** |
| **IC SAN GIOVANNI ILARIONE** |  | **1** | **20** |  |
| **IC SAN GIOVANNI ILARIONE** |  |  | **15** |  |
| **IC FUMANE - "LORENZI B."** |  |  | **10** |  |
| **IC CAVAION** |  |  | **10** |  |
| **IC 02 PESCANTINA** |  |  | **20** |  |
| **IC MALCESINE** |  |  | **10** |  |
| **IC BOSCO CHIESANUOVA** |  | **1** | **15** |  |
| **IC BOSCO CHIESANUOVA** |  |  | **20** |  |
| **IC VILLA BARTOLOMEA** |  | **1** | **10** |  |
| **IC ZEVIO** |  | **1** | **20** |  |
| **IC DOLCE' PERI** |  | **1** |  |  |
| **IC VR 10 BORGO ROMA EST** |  | **1** | **10** |  |
| **IC CEREA** |  |  | **10** |  |
| **IC NOGARA** | **1** |  |  |  |
| **IC "A. CESARI" CASTEL D'AZZANO** |  |  | **10** |  |
| **IC TREGNAGO - BADIA CALAVENA** |  |  | **10** |  |
| **IC ISOLA DELLA SCALA** |  |  | **20** |  |
| **IC VALEGGIO SUL MINCIO** |  | **1** | **10** |  |
| **IC VILLAFRANCA CAVALCHINI MORO** |  |  | **9** |  |
| **IC S.PIETRO IN CARIANO** |  |  | **15** |  |
| **IC BOVOLONE** | **1** | **1** | **15** |  |
| **IC SANGUINETTO - G. NASCIMBENI** | **1** |  |  |  |
| **IC VR 02 SAVAL-PARONA** |  |  | **15** |  |
| **IC VR 04 PONTE CRENCANO** |  |  | **15** |  |
| **IC VR 05 SANTA LUCIA** |  |  | **10** |  |
| **IC VR 18 VERONETTA- PORTO** |  |  | **14** |  |
| **IC VERONELLA ZIMELLA** |  | **2** |  |  |
| **IC 02 LEGNAGO** |  |  | **20** |  |
| **IC 01 PESCANTINA** |  |  | **20** |  |
| **IC 01 PESCANTINA** |  |  | **15** |  |
| **IC 01 SAN BONIFACIO** | **1** | **1** |  |  |
| **Ic vr 14 – SAN MASSIMO** |  | **1** |  |  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Delegante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare valido documento di identità**

N.B.

La presente delega, compilata in tutte le sue parti, compreso l’elenco delle sedi con le numerazioni di preferenza, corredata da valido documento di identità, deve essere fatta pervenire, **entro le ore 14.00 del 10 settembre 2020**, al seguente **indirizzo mail infanziaverona@istruzione.it**