## Al Ministero della Pubblica Istruzione UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA Direzione Generale

**PALERMO** 

( firma del delegante )

Il/La sottoscritto/a <b>Prof.</b>				
nato/a				
e residente in	Via		Tel _	
docente inserito nelle	graduatorie dei	concorsi a	cattedre per	la <b>classe</b>
		e/o inserito i	negli elenchi di	sostegno per
l'ambito	, avendo ricevuto	comunicazion	e di proposta	di nomina da
codesto Ufficio, a mezzo	della presente,			
	DELE	EGA		
		<u> </u>		
il				
ovvero il Dirigente dell'	Ufficio scolastico reg	ionale a rapp	resentarlo/a nel	la scelta della
sede per detta classe di c	oncorso e/o per il po	sto di sostegno		
Si impegna, conseguentem	ente, ad accettare se	nza condizione	alcuna la scel	ta operata dal
delegato in esecuzione di	quest'atto			
Allega alla presente fotoc	opia di un proprio	documento di	identità person	ale.
N.B Si evidenzia che	non saranno consid	erate valide l	e deleghe non	accompagnate
dal detto documento.				