

**ATTO DI DELEGA DEL CANDIDATO INCLUSO IN GPS I E II FASCIA INCROCIATE, SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO – PER IL CONFERIMENTO DI PROPOSTA DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER L'A.S 2020/21 SU DISPONIBILITA' SU SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO – POSTO SOSTEGNO (ART. 12, COMMA 7, OM N. 60/2020)**

Il/La Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Nazione: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ ;

Documento Identità n°: \_\_\_\_\_ Rilasciato in data: \_\_\_\_\_ Dal

comune di: \_\_\_\_\_ Tel./cell.: \_\_\_\_\_; e- mail per il quale

si desira ricevere le comunicazioni riguardanti alle proprie scelte: \_\_\_\_\_

Graduatoria di riferimento in cui risulta inserito:

**GPS, I FASCIA, GRADUATORIA INCROCIATA**

Posizione in graduatoria n° \_\_\_\_\_: con punti: \_\_\_\_\_;

**GPS, II FASCIA, GRADUATORIA INCROCIATA**

Posizione in graduatoria n° \_\_\_\_\_: con punti: \_\_\_\_\_;

Per la Provincia di **ORISTANO**, per il conferimento di proposta di contratto a tempo determinato su

Sostegno Scuola Secondaria di II GRADO

**LEGGE 104/92**

*Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di avere titolo alla fruizione del diritto si precedenza ai sensi delle Legge 104/92, rispetto ad una delle disposizioni normative sotto riportate come di seguito contrassegnate ( documentazione da allegare ):*

**Art. 21, Legge 104/92**

- Art. 33, comma 6 Legge 104/92
- Art. 33, commi 5 e 7, Legge 104/92

### RISERVA LEGGE 68/99

*Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di avere titolo alla riserva del posto, ai sensi della Legge 68/99:*

- Riserva “n”;
- Riserva “m”;

### DELEGA

La S.V., in qualità di Dirigente dell'Ufficio VIII/USR Sardegna, ambito Territoriale della Provincia di Oristano, al conferimento di proposta di contratto a tempo determinato, per l' a.s. 2020/21, sulle seguenti disponibilità, relative alla scuola secondaria di II grado – **POSTO SOSTEGNO**, secondo l'ordine di preferenza sotto riportato:

- 1) Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_, Disponibilità: \_\_\_\_\_
  - 2) Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_, Disponibilità: \_\_\_\_\_
  - 3) Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_, Disponibilità: \_\_\_\_\_
  - 4) Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_, Disponibilità: \_\_\_\_\_
  - 5) \_\_\_\_\_
  - 6) \_\_\_\_\_
  - 7) \_\_\_\_\_
  - 8) \_\_\_\_\_
- (... a seguire)

- Comunica che intende accettare la nomina su posto INTERO (dichiarare eventuali richieste di Part Time).
- Comunica che intende accettare la nomina su posto INTERO formato da somma di spezzoni orari.

### Allegati alla presente:

- Documento di riconoscimento valido
- Documentazione Legge 104/92
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a aspirante dichiara di non aver assunto supplenze al 31/08 o al 30/06 in precedente tornata di nomine a.s 2020/21 ovvero

- ( **barrare solo se di interesse** ) di aver assunto supplenza su spezzone orario per la scuola

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, in assenza di posto intero, e, per tanto di voler partecipare alla presente procedura al solo fine del completamento

**Il presente modello dovrà essere compilato e restituito (firmato), entro le ore 23:59 del giorno 30 Settembre 2020, esclusivamente in modalità P.E.O. ai seguenti indirizzi mail:**

[margheritamarcella.sanna.or@istruzione.it](mailto:margheritamarcella.sanna.or@istruzione.it) (lettera iniziale del cognome dalla “A” alla “L”);  
[cristian.aru@istruzione.it](mailto:cristian.aru@istruzione.it) (lettera iniziale del cognome dalla “M” alla “Z”);

**unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e della eventuale documentazione utile per la fruizione del titolo di precedenza di cui alla Legge 104/92.**

**Dichiara di aver preso visione delle modalità della procedura di conferimento delle nomine a tempo determinato per i posti di sostegno, scuola secondaria di II GRADO, di cui all’avviso pubblicato all’albo e sul sito dell’ATP di Oristano in data 28.09.2020.**

Firma dell'interessato/a

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_