

**ATTO DI DELEGA DEL CANDIDATO INCLUSO IN GPS II FASCIA INCROCIATE –  
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO – PER IL CONFERIMENTO DI PROPOSTA DI  
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER L'A.S 2020/21 SU DISPONIBILITÀ SU  
SCUOLA SECONDARIA DI I 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, 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 I 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**

## **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 I 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 04 Ottobre 2020, esclusivamente in modalità P.E.O. ai seguenti indirizzi mail:**

[francesca.annis1@istruzione.it](mailto:francesca.annis1@istruzione.it) (lettera iniziale del cognome dalla "A" alla "L");  
[pierluigi.cubadda@istruzione.it](mailto:pierluigi.cubadda@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 I GRADO, di cui all'avviso pubblicato all'albo e sul sito dell'ATP di Oristano in data 01.10.2020.**

Firma dell'interessato/a

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

\_\_\_\_\_