

**CONFERIMENTO DI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DEL PERSONALE ATA - A.S. 2018/19.  
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE NOMINA.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ ( tel. \_\_\_\_\_ ), documento di identità  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
incluso/a nella graduatoria di \_\_\_\_\_ fascia Istituto Comprensivo del personale ATA per collaboratore scolastico

**DICHIARA DI ACCETTARE LA NOMINA**

Indica in ordine di priorità i posti in cui vuole essere nominato:

1 \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO DI REPERIBILITA' IMMEDIATA \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**NOTE:**

(1) **Indicare se si è nell'impossibilità di assumere servizio effettivo (maternità, aspettativa...)**

\_\_\_\_\_

(2) **Eventuale rinuncia o comunicazione accettazione nomina presso altri istituti:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE ATTO DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO VALIDO,  
DOVRA' PERVENIRE ENTRO LE ORE 10.00 DEL 13/09/2018,  
TRAMITE**

- MAIL [vric83200v@istruzione.it](mailto:vric83200v@istruzione.it) – [vric83200v@pec.istruzione.it](mailto:vric83200v@pec.istruzione.it)
- FAX N° 045/6801405,

Si fa presente che il numero dei convocati **è superiore al numero dei posti da assegnare** per far fronte ad eventuali assenze o rinunce.

- (1) Si cita l'art. 11 comma 6 del D.M. 56/2009 "...la proposta di assunzione condizionata, trasmessa dalla scuola a più aspiranti, con un preavviso di almeno due giorni rispetto alla data di convocazione, può essere positivamente riscontrata, oltre che con la presenza dell'aspirante nel giorno e ora indicati, anche con l'accettazione telegrafica o via fax che pervenga entro i medesimi termini; in quest'ultimo caso l'aspirante, ove la scuola gli comunichi telefonicamente che risulta destinatario della supplenza, deve tassativamente assumere servizio entro 24 ore da quest'ultima comunicazione." Pertanto gli aspiranti non presenti o presenti in altra scuola devono inviare via fax o e-mail la dichiarazione di disponibilità all'accettazione di conferimento supplenza a ciascun istituto a cui sono interessati, indicando in ordine prioritario le preferenze.  
Gli stessi dovranno essere reperibili telefonicamente a partire dalle ore 14.00 e fino al termine delle operazioni al numero fornito all'Istituto per la notifica di assegnazione supplenza.  
Tale comunicazione telefonica sarà acquisita agli atti come fonogramma.  
La mancata presenza o reperibilità telefonica sarà considerata come rinuncia della proposta di supplenza.

DELEGA PER ACCETTAZIONE DI CONTRATTO.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il

a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, documento di identità n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

aspirante al conferimento di supplenze su posti di:

- Collaboratore scolastico.
- Assistente amministrativo

con il presente atto

DELEGA

il/la Dirigente Scolastico/a

il Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

provincia di ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, n. documento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

a rappresentarlo/la nella scelta del posto, impegnandosi, di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

A tal fine indica in ordine di priorità i posti interessati:

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....
- 4-.....

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SI ALLEGA LA FOTOCOPIA del documento di riconoscimento.