



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ C. MALAPARTE”

Scuola dell’infanzia, primaria e sec. di I° grado

Via F. Baldanzi, 18 – 59100 PRATO

Tel. 0574/1842601

C. F. 84007150489 - E-mail: poic804004@istruzione.it PEC: poic804004@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell’I.C.S. C.Malaparte di Prato

Oggetto: Delega per il conferimento di supplenza incarico ATA

Convocazione del 11 settembre 2025 (III FASCIA D’ISTITUTO)

PROFILO:

CS

AA

Il/la sottoscritt... ..,nato/a il..... a e
residente a..... in
via/piazza....., telCell.....

e-mail,

inserit... nella graduatoria di III fascia d’Istituto, PROFILO.....con punti , vista la convocazione presso l’Ist. Castellani del 11 settembre 2025, con il presente atto

DELEGA

il Dirigente Scolastico dell’Ist. C.Malaparte a rappresentarlo/a, ai fini dell’individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato, indicando di seguito la scelta delle sedi in ordine di preferenza:

- 1. Istituto.....
- 2. Istituto.....
- 3. Istituto.....
- 4. Istituto.....
- 5. Istituto.....
- 6. Istituto.....
- 7. Istituto.....
- 8. Istituto.....
- 9. Istituto.....
- 10. Istituto.....

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Data

Firma