**MODULO A**

**AL DIRIGENTE**

**DELL’AMBITO TERRITORIALE DI**

 **CATANIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incluso nei sotto indicati profili nella graduatoria Provinciale Permanente I^ Fascia (24 Mesi) o nella Graduatoria Provinciale di II^Fascia (DM 75/2001) relative al personale ATA della provincia di Catania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARRARE LA GRADUATORIA IN CUI SI È INSERITI** | **Profilo** | **Area (Esclusivamente per gli Assistenti Tecnici)** | **Posizione** **(indicare la propria posizione** **in graduatoria)** | **Punteggio****(indicare il proprio** **punteggio in graduatoria)** |
| **I^Fascia (24 Mesi)** | **II^Fascia (DM 75/2001)** |
|  |  | ASSISTENTE AMMINISTRATIVO |  |  |  |
|  |  | ASSISTENTE TECNICO |  |  |  |
|  |  | COLLABORATORE SCOLASTICO |  |  |  |
|  |  | ADDETTO AZIENDA AGRARIA |  |  |  |
|  |  | CUOCO |  |  |  |
|  |  | GUARDAROBIERE |  |  |  |

Ai fini del conferimento dei contratti a tempo determinato per l’A.S. 2020/21, esprime utilizzando l’apposito modello allegato (file Excel):

* l’ordine di priorità relativo alla scelta delle sedi.

Tipo posto orario per cui si esprime preferenza: (nella colonna denominata SCELTA indicare con una **X** una o più preferenze)

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DI POSTO | SCELTA |
| Posto intero |  |
| Posto non intero SENZA completamento |  |
| Posto non intero CON completamento (spezzoni compatibili in base al criterio di viciniorità tra scuole) |  |

* **PRECEDENZE**

Dichiara di aver diritto alla seguente precedenza:

□ ART. 21 O ART. 33 COMMA 6 L. 104/92

□ ART. 33 COMMI 5 E 7

Per i beneficiari della precedenza di cui all’art. 33 commi 5 e 7 L. 104/92 (assistenza)**:**

**Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33** commi 5 e 7 L. 104/92, dichiarando che il disabile da assistere è residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGA E ACCETTAZIONE

Con la presente, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DELEGA il Dirigente dell’Ufficio VII - Ambito Territoriale di Catania a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la stipula del contratto a tempo determinato nella scelta della sede, secondo le indicazioni di preferenza inviate contestualmente alla delega, e, conseguentemente, ACCETTA, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 Il sottoscritto