

**Area della Scuola e Realtà dell'Infanzia  
U.O. "Assistenza Specialistica"**

**OGGETTO:** delega per la scelta dell'assegnazione della Scuola.

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ nato/a a .....  
il .../.../..... Codice Fiscale.....  
inserito nella graduatoria definitiva relativa al profilo.....

- Visto l'avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Palermo riguardante le convocazioni ed il relativo calendario per l'affidamento degli incarichi;
- Considerata l'impossibilità di poter essere presente;

**DELEGA**

Il/la Sig.....nato/a il.....  
a.....C.I. n..... del.....  
ad effettuare la scelta della Istituzione scolastica dove prestare l'attività di  
..... a favore dei minori disabili.

Alla presente si allega fotocopia del proprio documento d'identità e fotocopia del delegato.

Data

Firma