

**Area dell'Educazione, Formazione e Politiche Giovanili
Servizio Attività Rivolte Alle Scuole Dell'Obbligo**

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;
- 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.

Lo scrivente si impegna a provvedere personalmente al ritiro della lettera da consegnare presso l'Istituzione Scolastica scelta;

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

Data

Firma

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, che ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679) e del nuovo Codice Privacy - D.Lgs. 196/2003 aggiornato al D.Lgs.101/2018, il trattamento dei dati contenuti nel presente modello di delega è finalizzato unicamente alla gestione della stessa; i dati personali raccolti saranno trattati in modo lecito e corretto e verranno archiviati, registrati ed elaborati anche con procedure informatizzate, da parte dell'Ufficio competente dell'Amministrazione Comunale, nel rispetto delle citate norme, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Data

Firma