



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
FOLLADOR - DE ROSSI  
AGORDO - FALCAIDE  
Scuola & Convitto

**FUTURA** LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani PIANO NAZIONALE DI ESPERIMENTAZIONE E INNOVAZIONE

Sede principale: AGORDO (BL) 32021 – Via Insurrezione 19/a

Tel. 0437/62015 – Fax 0437/643427

Sede FALCAIDE (BL) 32020 Via Trieste, 25

Tel. 0437/507182 – Fax 0437/507104

[www.follador.edu.it](http://www.follador.edu.it)

[blis00600e@istruzione.it](mailto:blis00600e@istruzione.it) ♦ [blis00600e@pec.istruzione.it](mailto:blis00600e@pec.istruzione.it)

## Allegato 2

Concorso per titoli ed esami per l'accesso ai ruoli del personale docente **Classe di concorso A032 – SCIENZE DELLA GEOLOGIA E DELLA MINERALOGIA** - Anche per le regioni Campania, Friuli Venezia-Giulia, Liguria, Lombardia e Toscana – D.M. del 26 ottobre 2023, n. 205, nonché al Decreto Dipartimentale 6 dicembre 2023, n. 2575

### Modulo di delega per estrazione traccia prova orale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_, che si allega in copia fotostatica alla presente, ammesso/a alla prova orale del concorso in oggetto per la classe di concorso/tipologia di posto \_\_\_\_\_, come risulta da apposito calendario di convocazione di cui all'avviso dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_, documento di riconoscimento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_, data di scadenza \_\_\_\_\_, che si allega in copia fotostatica alla presente, a rappresentarlo/a, con riferimento alle operazioni connesse all'estrazione della traccia.

Il/La sottoscritto/a si impegna di conseguenza ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

### Allegati

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato