

AL DIRIGENTE  
dell'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
per la LOMBARDIA  
UFFICIO XIX  
AMBITO TERRITORIALE DI PAVIA

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_  
NAT \_\_A\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ INCLUS\_\_  
NELLA GRADUATORIA \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA  
(INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO – SECONDARIA DI 2°  
GRADO – A.T.A.) \_\_\_\_\_

**DELEGA**

IL SIG. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NELLA SCELTA DELLA SEDE PER L'A.S. \_\_\_\_\_

ELENCO SEDI DI PREFERENZA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN  
CORSO DI VALIDITA' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_