

All'U. S. R. per la Toscana – Ufficio V  
Ambito territoriale della provincia di Firenze

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Assistente Amministrativo

a tempo indeterminato titolare / in servizio presso \_\_\_\_\_

Chiedo l'iscrizione nell'elenco degli aspiranti alla utilizzazione su posti vacanti e/o disponibili di D.S.G.A. nella provincia di Firenze per l'anno scolastico 2020/21, secondo quanto previsto dal "Contratto Collettivo Decentrato Regionale concernente le utilizzazioni del personale docente educativo ed ATA per l'a.s. 2020/21"

A tal fine dichiaro (sbarrare e compilare le voci che interessano):

- Di non trovarmi in rapporto di lavoro a tempo parziale;
- Di essere titolare della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25/7/2008 dall'a.s. \_\_\_\_ in quanto incluso nella graduatoria della provincia di \_\_\_\_ al posto \_\_\_\_ o di essere inclus\_ nella graduatoria del medesimo beneficio economico dall'a.s. \_\_\_\_\_ al posto\_\_\_\_\_ ;
- Di essere disponibile all'incarico di sostituzione del D.S.G.A. a titolo annuale nella scuola di titolarità e/o di servizio;
- Di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita Presso \_\_\_\_\_ nell'a. a. \_\_\_\_\_
- Di essere titolare della prima posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25/7/2008;
- Di aver effettivamente ricoperto la funzione di D.S.G.A. e/o di responsabile amministrativo come da allegata dichiarazione di servizio.

Di avere una anzianità di servizio complessiva nel profilo di assistente amministrativo di anni \_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_