

All.1

Al Dirigente scolastico
Istituto comprensivo Perugia 12
email: PGIC840009@istruzione.it
PEC: PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT

Il/La sottoscritt...: cognome nome
.....nato/a a
....., provincia il/...../.....
codice fiscale
recapito: via comune
..... (.....)
1° recapito telefonico 2° recapito telefonico
.....
indirizzo e-mail

con incarico a tempo indeterminato in qualità di assistente amministrativo

titolare presso comune (.....)
in servizio presso comune (.....)
in assegnazione presso comune (.....)

MANIFESTA

La propria disponibilità a ricoprire l'incarico di DSGA presso l'Istituto comprensivo Perugia 12 per sostituire il titolare assente dal 24/02/2025 al 28/02/2025;

MANIFESTA

Inoltre La propria disponibilità a ricoprire l'incarico di DSGA presso l'Istituto comprensivo Perugia 12 per sostituire il titolare per le assenze che dovessero verificarsi durante l'p.s. 2024/25;

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

- ☐ Di essere inserito nella graduatoria provinciale definitiva degli Assistenti Amministrativi della provincia di Perugia
- ☐ di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

Data...../...../.....

firma.....