

**All'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania  
Ambito Territoriale per la provincia di  
AVELLINO**

**OGGETTO:** Risposta all'INTERPELLO volto all'accettazione dell'incarico di DSGA per l'anno scolastico 2019/2020.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_

Responsabile Amministrativo con contratto a tempo indeterminato, titolare o in servizio presso \_\_\_\_\_;

Assistente Amministrativo/a con contratto a tempo indeterminato, titolare o in servizio presso \_\_\_\_\_;

Visto il posto disponibile

**COMUNICA**

la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di DSGA presso la seguente Istituzione Scolastica:

**IC CASALBORE (AV)**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. 445/2000 e sue modifiche e integrazioni,

**DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di studio per l'accesso all'area professionale D Laurea specialistica \_\_\_\_\_ o altra laurea \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;

di essere beneficiario/a della 2° posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

di essere inserito/a nelle graduatorie di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

di essere inserito/a nelle graduatorie definitive per la mobilità professionale di cui al CCNI del 3 dicembre 2010;

di essere in possesso del diploma di maturità conseguito il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;

di aver svolto servizio a tempo determinato nel profilo professionale di DSGA nei seguenti periodi: \_\_\_\_\_ per un totale di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;

di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Responsabile amministrativo o Coordinatore Amministrativo nei seguenti periodi: \_\_\_\_\_ per un totale di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;

di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Assistente amministrativo a decorrere dal \_\_\_\_\_ per un totale di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.L.vo 196/2003, autorizza l'Amministrazione in indirizzo ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede