

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"S.Pertini 2" – Reggio Emilia(RE)

**DISPONIBILITÀ' PERSONALE A.T.A. ASSISTENTE AMMINISTRATIVO PER
INCARICO DI SOSTITUZIONE D.S.G.A.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____, in servizio a tempo indeterminato presso l'I.C.
"S.Pertini 2" di Reggio Emilia (RE), in relazione al proprio profilo di ATA - Assistente
Amministrativo

COMUNICA

di essere ____ / non essere ____ (barrare con una X la voce che interessa) disponibile

ad assumere l'incarico di sostituto D.S.G.A. in caso di assenza o impedimento del titolare

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere
trattati nel rispetto del D.L.gs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e
ss.mm.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____