

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DSGA SU POSTO DISPONIBILE
I.C. GIULIANOVA 1**

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il **valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46**; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

**All'Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Ambito Territoriale di Teramo**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____, Provincia _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Recapito: Via _____ Comune _____ (____)

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA

di essere:

- ☐ Funzionario E.Q. titolare di incarico DSGA Provincia di Teramo;
sede di titolarità _____

Qualora per il medesimo incarico dovessero pervenire più domande, l'Ambito territoriale procederà alla graduazione delle istanze pervenute nel rispetto dei seguenti criteri in ordine successivo:

- ☐ Svolgimento dell'incarico ad interim di D.S.G.A nell'istituzione scolastica nell'anno scolastico più recente;
- ☐ Maggiore anzianità di servizio nell'area dei Funzionari E.Q. e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione;
in servizio dal ____ anni, ____ mesi _____

- ☐ Titolarità in istituzione scolastica dello stesso ciclo o, relativamente al secondo ciclo, nello stesso ordine e tipologia della scuola richiesta per il maggior numero di anni;

in servizio dal ____ anni, ____ mesi

- ☐ Viciniorità tra l'istituzione scolastica da assegnare e la sede dell'incarico di titolarità;
☐ Maggiore anzianità anagrafica

Data _____

Firma _____