

Oggetto: Risposta all’INTERPELLO volto all’accettazione dell’incarico di DSGA per l’anno scolastico 2020/21.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a 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/determinato, titolare o in servizio presso/ non essere in servizio _____;

Visti i posti disponibili:

COMUNICA

la propria disponibilità a ricoprire l’incarico di DSGA presso la seguente Istituzione Scolastica/una delle seguenti istituzioni scolastiche poste in ordine di preferenza (cancellare la dicitura non utilizzata)

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

DICHIARA

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 titolo di studio per l’accesso all’area professionale D Laurea specialistica o altra laurea conseguita il ____/____/____, presso _____;

di essere in possesso del diploma di maturità conseguito il ____/____/____, presso _____;

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

nei seguenti periodi:

per un totale di anni _____ mesi _____ e giorni _____;

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 determinato nel profilo professionale di A.A. nei seguenti periodi:
per un totale di anni _____ mesi _____ e giorni _____;
 di non aver svolto servizio ma di essere inserito a pieno titolo nelle graduatorie di III Fascia del Personale ATA per la Provincia di _____
 tutti gli aspiranti, anche esterni all' amministrazione, in possesso del titolo di studio di cui alla citata TABELLA B

Note:

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
