



**Ministero dell'Istruzione e del merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia Ufficio V – Ambito territoriale di Como e attività esercitata a livello regionale in merito a: ordinamenti e politiche per gli studenti**

**ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER L'UTILIZZO SU POSTO  
DI DSGA**

Il/Lasottoscritto/a .....

Nato/aa.....il.....

Residente a ..... prov..... in via.....

Indirizzomail..... Tel.....

Inserito/a negli Elenchi per l'utilizzo su posto di DSGA in scuola diversa da quella di titolarità costituiti in base all'Intesa Regionale del 12 luglio 2023

**DICHIARA**

che, al fine di un eventuale incarico di utilizzo ai sensi del su richiamato art. 14 comma 3, il proprio ordine di preferenza delle sedi è il seguente:

<b>ORDINE DI PREFERENZA</b>	<b>CODICE SCUOLA</b>	<b>DENOMINAZIONE SCUOLA</b>	<b>DENOMINAZIONE COMUNE</b>
	COIC82000R	I.C. DONGO	DONGO
	COIC80600E	I.C. BELLAGIO	BELLAGIO
	COIC81900L	I.C. GRAVEDONA ED UNITI	GRAVEDONA ED UNITI
	COIC80100B	I.C. SAN FEDELE	CENTRO VALLE INTELVI
	COIC81300N	I.C. COMO PRESTINO	COMO
	COIC831007	I.C. ROVELLASCA	ROVELLASCA
	COMM15400T	CPIA COMO	COMO
	COIS00100G	IIS. VANONI MENAGGIO	MENAGGIO

Data.....

.....

(firma)

Il presente modulo dovrà essere inviato esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica: [usp.co@istruzione.it](mailto:usp.co@istruzione.it) e per conoscenza a [salvatore.santese@posta.istruzione.it](mailto:salvatore.santese@posta.istruzione.it) entro il 08/09/2023 alle ore 12.00

