

**All'Ufficio Scolastico Regionale
per la Toscana
Ambito Territoriale IX Lucca e Massa Carrara
Sede di Massa Carrara
usp.ms@istruzione.it**

Oggetto: Risposta all'INTERPELLO volto all'accettazione dell'incarico di DSGA per l'anno scolastico 2020/2021.

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, titolare o in servizio presso _____;
- 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 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 nei seguenti periodi:
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
