|  |  |
| --- | --- |
| **ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA**  **UFFICIO X – AMBITO TERRITORIALE DI MILANO**  **Via Soderini, 24 – 20146 MILANO** |  |
|  |  |

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ**

# ALL’INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2024/25

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………--…………………………………………………………………

Nato/a a ………………………………………………………………… il ………………………………………………………………………

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

Indirizzo mail ……………………………………………………………………………… Tel.………………………………………………………………

# MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell’incarico di D.S.G.A. su posto vacante e/o disponibile per l’intero anno scolastico 2024/25 nella provincia di Milano indicando le seguenti preferenze secondo il seguente ordine di priorità

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORDINE DI PREFERENZA** | **CODICE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE COMUNE** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORDINE DI PREFERENZA** | **CODICE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE COMUNE** |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |
| 46 |  |  |  |
| 47 |  |  |  |
| 48 |  |  |  |
| 49 |  |  |  |
| 50 |  |  |  |
| 51 |  |  |  |
| 52 |  |  |  |
| 53 |  |  |  |
| 54 |  |  |  |
| 55 |  |  |  |
| 56 |  |  |  |
| 57 |  |  |  |
| 58 |  |  |  |
| 59 |  |  |  |
| 60 |  |  |  |

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

DATA Firma