
**Ministero dell’Istruzione**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

Ufficio XII – Ambito Territoriale di Pavia e attività esercitate a livello regionale

in merito a scuole non statali paritarie e non paritarie, nonché scuole straniere in Italia

piazza Italia, 4 – 27100 Pavia – Codice Ipa: uluxa\_ud

**ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER L’UTILIZZO SU POSTO DI DSGA
AI SENSI DELL’ART. 14, DEL CCNI 08/07/2020**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo mail …………..……………………………………………….............. Telefono ……………………………………….

Inserito/a negli elenchi per utilizzo su posto di DSGA in altre scuole diversa da quella di titolarità costituiti ai sensi dell’art. 14, comma 3 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie del personale della scuola.

**DICHIARA**

Che, al fine dell’individuazione per incarico di utilizzo ai sensi del su richiamato art. 14, comma 3 il proprio ordine di preferenza delle sedi è il seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORDINE DI PREFERENZA** | **ISTITUZIONE SCOLASTICA** | **COMUNE** |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO | CHIGNOLO PO |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO | MEDE |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO  | VIA DANTE VOGHERA |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO | VIA VALLETTA FOGLIANO VIGEVANO |
|  | ISTITUTO SUPERIORECARAMUEL RONCALLI | VIGEVANO |
|  | LICEO COPERNICO | PAVIA |
|  | ITC BORDONI | PAVIA |

 firma

……………………………………… …………………………………………………………

**Il presente modulo dovrà essere inviato esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica:** **sandra.crincoli.pv@istruzione.it** **indicando nell’oggetto della e-mail : “SCELTA SEDE UTILIZZO SU POSTO DSGA” e allegando copia di un documento di identità in formato digitale entro il 27/08/2021**