

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA  
PER LA COPERTURA DEI POSTI DA DSGA VACANTI O DISPONIBILI PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO IN PROVINCIA  
DI VARESE**

**ACQUISIZIONE CANDIDATURE PUNTI b) ed c) ART 1 COMMA 10 INTESA 27 GIUGNO 2024  
INCARICO AD ASSISTENTI AMMINISTRATIVI FACENTI FUNZIONE**

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". In particolare: I dati riportati dal richiedente assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vige, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità. ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione. I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72. I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ANNO SCOLASTICO 2024/25

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito: via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
1° recapito telefonico \_\_\_\_\_ 2° recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARO LA DISPONIBILITA' ALL'INCARICO DI FUNZIONARIO EQ FACENTE FUNZIONI

Nelle sedi vacanti o disponibili per l'intero anno scolastico di cui all'allegato 1, selezionate secondo l'ordine di priorità di scelta indicato in allegato 1.

A tal fine dichiara:

di essere titolare presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
nel profilo di \_\_\_\_\_

- di non aver riportato sanzioni disciplinari  
 di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari: \_\_\_\_\_  
 che non sussistono cause di incompatibilità/inconferibilità per l'incarico di funzionario EQ;

Ai fini della valutazione del punteggio dichiara di essere:

- DSGA di ruolo** titolare presso (denominazione e codice meccanografico) \_\_\_\_\_
- Assistente amministrativo di ruolo** titolare presso \_\_\_\_\_  
**di avere i requisiti di cui al punto c) dell'art.1 comma 10 dell'Intesa 27/06/2024, essendo in graduatoria di cui al D.D.1897.17-07-2024 in regione Lombardia (esclusi coloro che già hanno accettato la sede annuale da USR Lombardia)**
- Posizione: \_\_\_\_\_
  - Punti: \_\_\_\_\_

Dichiaro la disponibilità a svolgere la funzione di DSGA nelle sedi seguenti, secondo l'ordine di priorità:

PRIORITA' DI SCELTA	CODICE MECC	DENOMINAZIONE ISTITUTO	TERMINE DISPONIBILITA'
	VARC030007	IPC VERRI	FINO AL 20 FEBBRAIO 2025
	VAIC81300B	IC INDUNO OLONA	INTERO ANNO SCOLASTICO
	VAIC82000E	IC GERMIGNAGA	INTERO ANNO SCOLASTICO
	VAMM326005	CPIA2 VARESE	INTERO ANNO SCOLASTICO

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_

Allegare documento di identità in formato pdf