

**ALL' UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
PER LA LOMBARDIA – UFFICIO II
VIA POLA, 11 - 20124 MILANO
DRLO.Ufficio2@istruzione.it**

e p.c AL DIRIGENTE RESPONSABILE
AMBITO TERRITORIALE DI BRESCIA

Lo scrivente _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____
Dirigente Scolastico presso l' Istituto _____
con sede a _____
indirizzo _____ Cod. Mecc. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

comunica

la propria **disponibilità** ad assumere l'incarico di reggenza temporanea, **fino a tutto il 10 agosto 2017**, presso il **CPIA 2 BRESCIA DI GAVARDO (BS) – Piazza De' Medici, 26 – 25085 GAVARDO (BS)** - Codice Meccanografico: BSMM205007. A tal fine dichiara:

• **Esperienze svolte in qualità di Dirigente Scolastico:**

.....
.....

• **Anzianità di servizio nel settore formativo in qualità di Dirigente Scolastico**

- scuola primaria e scuola secondaria di 1° Grado anni _____
- scuola secondaria di 2° Grado anni _____

• **Eventuali Incarichi di reggenza precedenti**

dal _____ al _____ presso l'istituzione scolastica _____
dal _____ al _____ presso l'istituzione scolastica _____
dal _____ al _____ presso l'istituzione scolastica _____
dal _____ al _____ presso l'istituzione scolastica _____

• **Eventuale beneficio di Leggi speciali**

• **Altro**

DATA _____

FIRMA
