

**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 _____

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 annuale **dal 01 settembre 2017 al 31 ottobre 2017**, presso L' **ISTITUTO**

_____ di _____ Via
_____ Codice Meccanografico: _____

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

