**DOMANDA PER LA SOSTITUZIONE DEL D.S.G.A. NELLE SEGUENTI ISTITUZIONI SCOLASTICHE:**

1. I. C. TRINO VERCELLESE - VCIC80000E

**UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI VERCELLI**

**USR PER IL PIEMONTE**

Domanda da far pervenire **entro le ore 14 di MERCOLEDI’ 18 MARZO 2020**

Il/La sottoscritt….

Cognome…………………………………………………………… Nome…………………………………………………………………………….....

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

Codice fiscale…………………………………………………………..

Recapito: via………………………………. Comune…………………………………………….

Recapito telefonico………………………………………………………………………………...

Indirizzo e-mail……………………………………………………………………………………….

Con incarico a tempo indeterminato in qualità di

1. Direttore sga
2. Assistente Amministrativo

Titolare presso……………………………………………….comune……………………………..

In servizio presso…………………………………………....comune……………………………..

**D I C H I A R A**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali

derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

1. di essere in servizio in qualità di DSGA presso ……………………………… dal …………………………………….

2. di essere beneficiario della seconda posizione economica

3. di essere incluso nella graduatoria della seconda posizione economica

4.di non trovarsi in rapporto di lavoro a tempo parziale

5. di essere titolare della prima posizione economica

6. di aver svolto servizio nel profili di DSGA:

dal……………. al………………… presso…………………………………………….

dal……………. al………………… presso…………………………………………….

dal……………. al………………… presso…………………………………………….

dal……………. al………………… presso…………………………………………….

dal……………. al………………… presso…………………………………………….

dal……………. al………………… presso…………………………………………….

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

* laurea specialistica in giurisprudenza
* laurea specialistica in scienze politiche. Sociali e amministrative
* laurea specialistica in economia e commercio
* diploma di maturità

7.ogni altra dichiarazione utile ai sensi del CCDR sulle utilizzazioni e le assegnazioni provvisorie del personale docente, educativo ed A.T.A. sottoscritto il 21/06/2019.

**DICHIARA ALTRESI’**

di non aver rifiutato l’incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l’a.s.2019/20 all’interno dell’istituzione scolastica di titolarità.

Data

FIRMA

……………………………………