

## DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA

### 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**; vigono, 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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE**  
**UFFICIO IV - AMBITO TERRITORIALE DI ALESSANDRIA**

[usp.al@istruzione.it](mailto:usp.al@istruzione.it)

[cristina.campanini.126@posta.istruzione.it](mailto:cristina.campanini.126@posta.istruzione.it)

RISERVATO ALL'UFFICIO

PROT. N. ....

DEL .... / .... / .....

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 .....

con incarico a tempo indeterminato in qualità di .....

titolare presso ..... comune ..... (.....)

in servizio presso ..... comune ..... (.....)

### CHIEDE

**l'inclusione nella graduatoria per l'individuazione del personale assistente amministrativo a cui affidare le funzioni di D.S.G.A., sui posti ancora vacanti e/o disponibili, per l'a.s. 2022/23, e a tal fine**

**DICHIARA**





.....  
.....

**DICHIARA ALTRESI'**

di aver diritto ad una valutazione dei titoli di servizio per un totale di punti .....

di aver diritto ad una valutazione dei titoli generali per un totale di punti .....

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s. 2022/23, all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità, o nell'anno precedente all'interno di altra istituzione scolastica diversa da quella di titolarità dopo averlo accettato (ad eccezione delle rinunce per comprovati motivi di salute).

Data...../...../.....

firma.....

Si allega documento di identità.