**DOMANDA PER ACCETTAZIONE INCARICO ANNUALE PER LA SOSTITUZIONE DEL D.S.G.A. NELLA SEGUENTE ISTITUZIONE SCOLASTICA:**

1. I.C. “M.O.ATTILIO BAGNOLINI”- VILLADOSSOLA

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE**

**UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DEL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Domanda da far pervenire **entro le ore 14 di martedì 15 gennaio 2019**

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

▪ Assistente Amministrativo

 ▪ DSGA

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

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

In qualità di ……………………………………………………

**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 beneficiario della seconda posizione economica

2. di essere incluso nella graduatoria della seconda posizione economica

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

4. di essere titolare della prima posizione economica

5. 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 26 luglio 2017.

**DICHIARA ALTRESI’**

di non aver rifiutato l’incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l’a.s.2018/19 all’interno

dell’istituzione scolastica di titolarità.

Data

 FIRMA

 ……………………………………