

Modello “ST” - domanda per sostituzione D.S.G.A.

All'Ambito Territoriale Provinciale
di

e, p.c.

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt_____ , assistente amministrativo
con contratto a tempo determinato in servizio presso _____
dal_____ in base all’art. 20 punto 2 del C.C.R.I. del 19/7/2010, comunica la propria disponibilità per la
copertura di posti dei D.S.G.A. vacanti e/o disponibili per tutto l’anno scolastico in ordine alle seguenti preferenze:

[illegible]

Ai soli fini della scelta della sede, il/la sottoscritt_____ dichiara di aver svolto nell'a.s. **2009/10**, dal _____ al_____, l'incarico di D.S.G.A. presso _____.

Si allega alla presente domanda la scheda “S” di valutazione dei titoli, dichiarati nel rispetto di quanto previsto dal D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

_____;

Firma