

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DEI
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI E DEGLI ASSISTENTI
AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEL D.S.G.A.**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI GROSSETO**

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

· Responsabile amministrativo

· Assistente Amministrativo

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 aver svolto servizio nei profili di DSGA:

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

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

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

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

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

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

4. 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

DICHIARA, ALTRESI',

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s.2017/18 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

Data.....

FIRMA

.....