

DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEL D.S.G.A. NELLE SEGUENTI ISTITUZIONI SCOLASTICHE:

- 1) ISIS "BUONTALENTI-CAPPELLINI-ORLANDO"-LIVORNO-LIIS00900C
- 2) IISS "E. MATTEI"-ROSIGNANO MARITTIMO(LI)-LIIS006001

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI LIVORNO

Domanda da far pervenire **entro le ore 13 di giovedì 11 ottobre 2018**

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

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 nei 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 CCDD 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

.....