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:

Codice meccanografico/Istituzioni Scolastiche/Distretti/Comuni	**denominazione**

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

_____