

**Al Dirigente Ufficio scolastico provinciale
di BELLUNO**

**Oggetto: Risposta all'interpello volto all'accettazione dell'incarico di DSGA per
l'anno scolastico 2019/2020**

__ sottoscritt _____ nat__

a _____ prov.(____) il ____/____/____

C. F. : _____

EMAIL: _____@____; TELEFONO: _____

residente in _____ n.____ CAP _____ Comune _____ Prov
(____) , consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere, di
formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così
come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3

DICHIARA

di essere disponibile a ricoprire l'incarico di DSGA per l'anno scolastico 2019/20 presso una
delle seguenti sedi :

ESPRIMERE L'ORDINE PRIORITARIO	CODICE MECCANOGRAFICO	DENOMINAZIONE	COMUNE
	BLIC828007	I.C. AGORDO	AGORDO
	BLIC83300P	I.C. FELTRE	FELTRE
	BLIC80900T	I.C. MEL	MEL
	BLPS020006	Liceo "Dal Piaz"	FELTRE

- Di essere assistente amministrativo a tempo indeterminato delle province del Veneto
o, in subordine, titolare in altre regioni (da indicare) _____
- Di essere assistente amministrativo immesso in ruolo a decorrere dall'anno scolastico
2019/2020
- Di essere assistente amministrativo non di ruolo già nominato in ordine di graduatoria
per il conferimento di una supplenza relativa al profilo di appartenenza, in possesso
del titolo di studio previsto dalla Tabella B
- Di essere inserito nelle graduatorie di istituto di Assistente amministrativo in possesso
del titolo di studio previsto dalla Tabella B

Data _____

Firma _____