**Mod. – domanda per reggenza D.S.G.A.**

 All’Ambito Territoriale Provinciale di

 PADOVA

 e, p.c.

 Al Dirigente Scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, D.S.G.A. con contratto a tempo indeterminato titolare presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in riferimento al Verbale d’intesa tra i rappresentanti MIUR e le OO. SS. firmatarie del CCNL del comparto istruzione e ricerca 2016-18, sottoscritto in data 12 settembre 2019, che individua procedure straordinarie rivolte ad assicurare la copertura dei posti ancora vacanti di DSGA nelle scuole dei rispettivi territori di pertinenza degli Uffici Scolastici Regionali– a.s. 2019/20 e all’interpello di questo Ufficio, comunica di essere disponibile all’assegnazione di una eventuale reggenza, per l’a. s. 2019/20 in ordine alle seguenti preferenze:

|  |
| --- |
| **denominazione** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_