



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI PADOVA E ROVIGO
Sede di PADOVA

Via delle Cave, 180 – 35136 Padova

AI DSGA interessati LORO SEDI

Ai Dirigenti delle istituzioni scolastiche della Provincia
LORO SEDI

All'USR Veneto Ufficio III°

Al sito <https://padova.istruzioneveneto.gov.it/>

OGGETTO: Operazioni propedeutiche alla mobilità – assegnazione sede di titolarità ai DSGA immessi in ruolo dal 1/9/2020 a seguito delle procedure di cui al D.D.2015/2018

Nell'ambito delle operazioni propedeutiche alla mobilità ed in relazione a quanto previsto dall'art 22, punto 8 dell'OM n. 106 del 29.03.2021 relativa alla mobilità del personale docente educativo ed ATA per l'anno 2021/22, i DSGA richiamati in oggetto sono invitati a:

- Confermare quale sede di titolarità l'istituto scolastico a cui sono stati assegnati all'atto dell'immissione in ruolo;
- o, in subordine, scegliere la sede di titolarità, tra le sedi vacanti nell' a. s. 2020/21 nella provincia di Padova, comprese quelle non confermate e quelle successivamente liberate nel corrente anno scolastico per dimissioni del personale neoassunto. In questa fase le sedi saranno assegnate per ordine di graduatoria di merito del concorso (D.D.G. 2015/2018).

Pertanto le operazioni di conferma della sede di titolarità nella sede di attuale servizio, prederanno l'assegnazione della titolarità su sede diversa da quella assegnata all'atto dell'immissione in ruolo.

Sulla sede di titolarità assegnata, il personale è tenuto a permanere per ulteriori quattro anni scolastici

I predetti adempimenti risultano necessari in attuazione dell'articolo 35, comma 5 bis, del D.LVO n. 165/2001.

A tal fine, si allega alla presente apposito modulo che dovrà essere compilato e inviato, unitamente ad una copia del documento d'identità, entro e non oltre **mercoledì 14 aprile p.v. esclusivamente** all'indirizzo di posta elettronica usp.pd@istruzione.it, indicando nell'oggetto della mail: **Cognome Nome CONFERMA/SCelta sede DSGA.**

Cordiali saluti

DIRIGENTE
dott. Roberto Natale
Documento firmato digitalmente