Al Dirigente dell’Ufficio II

Ambito Territoriale di Genova

Uff. Personale ATA

Oggetto: manifestazione disponibilità per la copertura del posto di D.S.G.A – A. S. 2021/2022.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (prov. ) il

residente a in Via

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

Di possedere il requisito di partecipazione alla procedura di seguito indicato:

* assistente amministrativo/a a tempo indeterminato dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso l’istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* assistente amministrativo/a a tempo determinato dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso l’istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* assistente amministrativo/a inserito/a nella graduatoria di terza fascia ATA della Provincia

 di in posizione con puntie in possesso della laura in:

* Giurisprudenza
* Scienze politiche sociale e amministrative
* Economia e commercio
* Titolo equipollente

e di aver prestato servizio nella funzione di D.S.G.A. negli anni scolastici 2019/20 e/o 2020/21 nelle istituzioni scolastiche di seguito indicate:

di aver prestato servizio nella funzione di responsabile amministrativo negli anni scolastici e nelle istituzioni scolastiche di seguito indicate:

* I DSGA di ruolo in servizio presso l’Istituzione scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 vicinoria all’istituzione scolastica in cui manca la figura del DSGA titolare

CHIEDE

di essere di essere utilizzato/a sui posti di D.S.G.A. nelle istituzioni scolastiche disponibili della provincia di Genova per l’a.s. 2021/2022 secondo il seguente ordine di preferenza **(indicare con un numero progressivo).**

 IC CASELLA

 IC G.B. DELLA TORRE Chiavari

Eventuali altre dichiarazioni con particolare riguardo al titolo di studio:

data Firma