

All'A.T.P. di _____

e.p.c. **Al Dirigente scolastico**

Modello "S" (domanda per sostituzione DSGA)

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov. _____), il _____ assistente amministrativo a T.I. titolare
presso _____ e in servizio presso _____
_____ immess _____ in ruolo con decorrenza giuridica dal _____
ed economica dal _____, comunica la propria disponibilità per la copertura dei posti vacanti e/o disponibili
per tutto l'A.S. 2017/18.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i

- di non aver rifiutato nella propria istituzione scolastica l'incarico di DSGA.
- di essere già incluso nella graduatoria per la copertura dei posti di DSGA relativa all'A.S. 2016/17
- di non essere incluso nella suddetta graduatoria
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

A) di essere in possesso di una delle seguenti lauree quadriennali o quinquennali: <input type="checkbox"/> diploma di laurea in Giurisprudenza <input type="checkbox"/> diploma di laurea in Scienze Politiche Sociali e amministrative <input type="checkbox"/> diploma di laurea in Economia e Commercio <input type="checkbox"/> titoli equipollenti Conseguita presso nell'A.A. come previsto nel CCNL Tab. B profilo di area D	Punteggio _____
B) di aver prestato il sottoindicato servizio in sostituzione del DSGA / Responsabile amministrativo/Coordinatore amministrativo per almeno un mese o frazione superiore a 15 giorni continuativi per ogni anno scolastico	
A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____	_____
A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____	_____
A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____	_____
A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____	_____
Totale Punteggio	_____

- 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	Denominazione

PRECEDENZE

Ai soli fini della scelta della sede, si chiede per l'A.S. 17/18 conferma presso l'istituzione scolastica: _____ dove il sottoscritto ha svolto nell'A.S. 16/17 analogo incarico.	
--	--

Dichiara di essere inserito nella graduatoria per la mobilità professionale dall'area B all'area D Posto _____ Punti _____	
--	--

Dichiara di essere inserito nella graduatoria provinciale relativa alla 2^ posizione economica con decorrenza Posto _____ Punti _____	
--	--

Dichiara di essere inserito nella graduatoria provinciale relativa alla 1^ posizione economica con decorrenza Posto _____ Punti _____	
--	--

Anzianità di servizio nel profilo professionale di appartenenza - Punti _____ (da calcolarsi secondo i criteri e i punteggi previsti dalla tabella valutazione titoli allegata al C.C.N.I. sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie per l'A.S. 2017/18 (allegato 4)) (la maggiore anzianità di servizio si considera solo in caso di parità di punteggio)	
--	--

Data

Firma

Note:

1) Per l'aggiornamento indicare solo i titoli e/o i servizi conseguiti nell'A.S. 2016/17, altrimenti confermare il punteggio precedente.

2) Per il primo inserimento indicare tutti i titoli e/o servizi posseduti.