**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DEI RESPONSABILI AMMINISTRATIVI E DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA**

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

In particolare:

**-** I dati riportati dal richiedente assumono il **valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’articolo 46**; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

**-** Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell’amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

**-** I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura.

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA**

**UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE COMO**

**domanda da inoltrare entro le ore12.00 del 3/10/2020**

Il/La sottoscritto/a:

cognome ……………………………………………………... nome ………………………………………….

nato/a a………………………………………………………….……., provincia (……). il ….../……/……..

codice fiscale ………………………………………………..

recapito: via ………………………………………………... comune …………………………………. (……)

1° recapito telefonico ………………………………... 2° recapito telefonico …………………………………

indirizzo e-mail …………………………………………….

* titolare presso ………………………………………………. comune …………………………… (……)
* in servizio presso ………………………………………..…. comune …………………………… (……)

in qualità di:

* D.S.G.A.
* Assistente Amministrativo a Tempo Indeterminato
* Assistente Amministrativo a Tempo Determinato

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

* di essere beneficiario/a della seconda posizione economica di cui all’art. 2 delle sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:
* laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
  + - laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);
    - laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente)

conseguita nell’A.A. …………………. con votazione …………………..

* di essere stato immesso/a in ruolo a decorrere dall’A.S. 2020/2021
* di aver accettato una nomina per il profilo di Assistente Amministrativo e di avere svolto, nell’A.S. 2019/2020, incarico da DSGA presso la seguente istituzione scolastica …………………………….

……………………………………………………………………………………….……………….

* di essere incluso nelle graduatorie di merito di altre regioni in seguito al superamento di tutte le prove del concorso DSGA bandito con DDG n. 2015/2018 con punti ………….
* di aver accettato una nomina per il profilo di Assistente Amministrativo nell’a.s. 2020/2021 presso la seguente istituzione scolastica …………………………………………………………………………
* di essere inserito nelle graduatorie d’istituto per il profilo di assistente amministratvo, alla posizione ………… con punti ………. nella provincia ………

Il/La sottoscritto/a

**CHIEDE**

l’utilizzo in qualità di D.S.G.A. presso le istituzioni scolastiche sotto indicate e a tutt’oggi disponibili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ordine di preferenza | CODICE | ISTITUZIONE SCOLASTICA | COMUNE |
|  | COIC81900L | IC GRAVEDONA ED UNITI | GRAVEDONA |
|  | COIC80600E | I.C. BELLAGIO | BELLAGIO |
|  | COIC82000R | I.C. DONGO (REGGENZA) | DONGO |

Data ………/………/………… firma …………………………………………