# All’A.T. di Caltanissetta e Enna

# Domanda per sostituzione DSGA a.s. 2019/20

Il/La sottoscritt nat a

(prov. ), il assistente amministrativo titolare

presso e ***in servizio presso***

comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_immess in ruolo con decorrenza giuridica dal

ed economica dal , tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunica la propria disponibilità per la copertura dei posti vacanti e/o disponibili per tutto l’A.S. 2019/20.

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. 2018/19;
* di non essere incluso nella suddetta graduatoria;

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI**:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. di essere in possesso di laurea specifica per l’accesso al profilo di DSGA:   Giurisprudenza   Scienze Politiche   Economia e Commercio    Conseguita presso ……………………………………..………il……………….. | Punteggio |
| * di essere in possesso di altra laurea   Conseguita presso …………………………………………..…il…….…………. |  |
| * di essere in possesso di laurea triennale (di indirizzo diverso rispetto a quella specialistica o magistrale)   Conseguita presso ……………………………………………...il..…………..….. |  |
| * di essere in possesso di diploma di maturità commerciale   Conseguito presso…………………………………………….…il………………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale Punteggio** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **POSIZIONE ECONOMICA** | |
| * Dichiara di essere titolare della **2^** posizione economica |  |

* Dichiara di essere titolare della **1^** posizione economica

Data Firma

**ALLEGATO-DICHIARAZIONE DEI SERVIZI PRESTATI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** ……………………………………………….……. **NOME** ………………………………………..……………… **LUOGO E DATA DI NASCITA** …………………………………….……………… | | | | | |
| **SERVIZIO PRESTATO NELLA QUALIFICA DI D.S.G.A. (o- ex coordinatore amministrativo; ex responsabile amministrativo)** | | | | | |
| **SERVIZIO PRESTATO PRESSO** | **ANNO SCOLASTICO** | **DAL** | **AL** | **MESI** | **GIORNI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE MESI E GIORNI | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVIZIO PRESTATO NELLA QUALIFICA DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** | | | | | |
| **SERVIZIO PRESTATO PRESSO** | **ANNO SCOLASTICO** | **DAL** | **AL** | **MESI** | **GIORNI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE MESI E GIORNI | | | |  |  |

DATA FIRMA