

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:

<b>A)</b> 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>B)</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 <b>continuativi</b> 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 _____	
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 _____	
<b>Totale Punteggio</b>	

## 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 <b>mobilità professionale dall'area B all'area D</b> Posto _____ Punti _____	
--	--

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

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

Anzianità di servizio nel profilo professionale di appartenenza - <b>Punti</b> _____ (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 ( <b>allegato 4</b> )) <b>(la maggiore anzianità di servizio si considera solo in caso di parità di punteggio)</b>	
--	--

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.**