

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

**PER LA SOSTITUZIONE DEL D.S.G.A.**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA  
UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI GROSSETO**

**Domanda da inoltrare entro il**

**Il/La sottoscritt....**

**Cognome..... Nome.....**

**Nato/a a ..... provincia..... il .....**

**Codice fiscale.....**

**Recapito: via..... Comune.....**

**Recapito telefonico.....**

**Indirizzo e-mail.....**

**Con incarico a tempo indeterminato in qualità di**

- **Responsabile amministrativo**
- **Assistente Amministrativo**

**Titolare presso.....comune.....**

**In servizio presso.....comune.....**

**In qualità di .....**

**D I C H I A R A**

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

1. di essere beneficiario della seconda posizione economica
2. di essere incluso nella graduatoria della seconda posizione economica
3. di aver svolto servizio nei profili di DSGA:

dal..... al..... presso.....

dal..... al..... presso.....

dal..... al..... presso.....

dal..... al..... presso.....

dal..... al..... presso.....

dal..... al..... presso.....

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- laurea specialistica in giurisprudenza
- laurea specialistica in scienze politiche. Sociali e amministrative
- laurea specialistica in economia e commercio

**DICHIARA ALTRESI'**

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s.2016/17 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

Data

FIRMA

.....