

All'Ufficio Scolastico Regionale
Ufficio IX – Ambito Territoriale di Reggio Calabria
usp.rc@istruzione.it

**ISTANZA PER L'INCLUSIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE PER IL CONFERIMENTO DI
 INCARICHI PER LA SOSTITUZIONE DEI D.S.G.A. A.S.2014/15**

IL SOTTOSCRITTO		
COGNOME	NOME	
/ /		
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	CAP	TELEFONO
VIA		
COMUNE DI TITOLARITA'	SCUOLA DI TITOLARITA'	
COMUNE DI SERVIZIO	SCUOLA DI SERVIZIO	

DICHARA	
<i>AI SENSI DEL D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI</i>	
<input type="checkbox"/>	DI ESSERE INQUADRATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, TITOLARE PER L'A.S.2014/15 NELLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA
<input type="checkbox"/>	DI ESSERE BENEFICIARIO DELLA SECONDA POSIZIONE ECONOMICA CONSEGUITA A SEGUITO DI INCLUSIONE NELLA RELATIVA GRADUATORIA DELLA PROVINCIA DI _____ ALLA POSIZIONE _____ CON PUNTI _____
<input type="checkbox"/>	DI ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA DEFINITIVA DELLA MOBILITA' PROFESSIONALE DALL'AREA B ALL'AREA D DELLA PROVINCIA DI _____ ALLA POSIZIONE _____ CON PUNTI _____

L'interessato deve, a pena di esclusione, compilare **ogni parte** della dichiarazione, barrando le caselle di interesse ed indicando puntualmente quanto richiesto. La mancata indicazione della provincia di inclusione, della posizione di graduatoria e/o del punteggio, comporta la non valutazione dell'istanza e l'esclusione dalla procedura.

Data _____

Firma _____