

**ISTANZA PER L'INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PER LA  
SOSTITUZIONE DEI D.S.G.A. A.S.2018/19**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	PROV. NASCITA

**DICHIARA**

AI SENSI DEL D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

DI ESSERE INSERITO NELLA GRADUATORIA PER LA MOBILITA' PROFESSIONALE DELL'AREA B ALL'AREA D, FORMULATA AI SENSI DEL CCNI DEL 3 DICEMBRE 2009, COMPILATA PER LA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

DI ESSERE INQUADRATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, TITOLARE PER L'A.S.2016/17 NELLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA PRESSO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA \_\_\_\_\_

DI ESSERE BENEFICIARIO DELLA SECONDA POSIZIONE ECONOMICA CON DECORRENZA DAL \_\_\_\_\_ CONSEGUITA A SEGUITO DI INCLUSIONE NELLA RELATIVA GRADUATORIA DELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

DI NON ESSERE BENEFICIARIO DELLA SECONDA POSIZIONE ECONOMICA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

- Diploma di maturità \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Laurea triennale generica \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Laurea triennale specifica \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Laurea magistrale o vecchio ordinamento generica \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Laurea magistrale o vecchio ordinamento in giurisprudenza, in scienze politiche sociali e amministrative, in economia e commercio e titoli equipollenti \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

DI AVERE SVOLTO I SEGUENTI SERVIZI EFFETTIVI IN QUALITA' DI D.S.G.A. (O RESPONSABILE AMMINISTRATIVO) PER COMPLESSIVI MESI \_\_\_\_\_

Dal	Al	Presso (Indicare la denominazione dell'Ist.Scol.)	Dal	Al	Presso (Indicare la denominazione dell'Ist.Scol.)
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	

DI AVERE SVOLTO I SEGUENTI SERVIZI **PRE RUOLO** IN QUALITA' DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO PER COMPLESSIVI MESI \_\_\_\_\_

Dal	Al	Presso (Indicare la denominazione dell'Ist.Scol.)	Dal	Al	Presso (Indicare la denominazione dell'Ist.Scol.)
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	
___/___/___	___/___/___		___/___/___	___/___/___	

DI AVERE ASSUNTO SERVIZIO **DI RUOLO** IN QUALITA' DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CON DECORRENZA DAL \_\_\_\_\_ E DI AVERE PERTANTO UN'ANZIANITA' DI SERVIZIO PARI AD ANNI \_\_\_\_\_ E MESI \_\_\_\_\_.

L'interessato deve, a pena di esclusione, compilare **ogni parte** della dichiarazione, barrando le caselle di interesse ed indicando puntualmente quanto richiesto. La mancata o parziale indicazione delle informazioni richieste, comporta la non attribuzione del relativo punteggio.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**ATTESTA**  
*(barrare la voce che NON interessa)*

che l'assistente amministrativo sopra indicato, **nell'anno scolastico 2017/18**

HA RICEVUTO / NON HA RICEVUTO incarico di sostituzione del D.S.G.A. nella propria Istituzione Scolastica o in altra Istituzione scolastica

HA RINUNCIATO / NON HA RINUNCIATO all'incarico dopo averlo accettato.

Firma \_\_\_\_\_