

**DOMANDA PER L'INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE PER LA SOSTITUZIONE
DEL D.S.G.A. DA PARTE DEL PERSONALE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO DI RUOLO IN
SERVIZIO PRESSO LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE – A.S.2023/24**

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

I dati riportati dall'aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

All'U.S.R. Emilia Romagna - Ufficio VIII Ambito Territoriale di Modena

Il/La sottoscritt...

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____ Recapito: via _____

Comune _____ Recapito telefonico _____ Email _____

con incarico a tempo indeterminato in qualità di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

titolare presso _____ Prov. _____ Cod. Meccanografico _____

in servizio presso _____ Prov. _____ Cod. Meccanografico _____

in qualità di _____

ai fini della formulazione della graduatoria provinciale per la sostituzione del D.S.G.A. da parte di assistenti amministrativi di ruolo in servizio presso le istituzioni scolastiche per l'A.S.2023/24,

DICHIARA

ai sensi delle disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000:

SEZIONE A - TITOLI DI STUDIO

1. Laurea specifica per l'accesso al profilo di D.S.G.A. (punti 10):

Economia e Commercio Giurisprudenza Scienze politiche, sociali ed amministrative
Servizio di ruolo prestato in qualità di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO dall'a.s. _____ / _____ all'a.s. _____ / _____
conseguita nell'anno _____ presso _____

2. Laurea non specifica (punti 6 per ogni laurea):

_____ (specificare) _____ conseguita nell'anno _____ presso _____ punti _____

_____ (specificare) _____ conseguita nell'anno _____ presso _____ punti _____

3. Diploma di Laurea (punti 3 per ogni diploma di laurea):

_____ (specificare) _____ conseguita nell'anno _____ presso _____ punti _____

_____ (specificare) _____ conseguita nell'anno _____ presso _____ punti _____

TOTALE sez. A - punti _____

SEZIONE B - TITOLI DI SERVIZIO (punti 2 per ogni anno)

per anni _____

TOTALE sez. B - punti _____

SEZIONE C - CREDITI PROFESSIONALI**C1 - INCARICHI svolti in sostituzione del RESPONSABILE AMMINISTRATIVO** (punti 6 per ogni anno o frazione superiore a 6 mesi)

Anno Scolastico	Istituto	dal	al	punti
Totale C1				

C2 - INCARICHI svolti in sostituzione del DIRETTORE S.G.A. (punti 12 per ogni anno o frazione superiore a 6 mesi)

Anno Scolastico	Istituto	dal	al	punti
Totale C2				

TOTALE sez. C (C1 + C2) -punti _____

TABELLA RIASSUNTIVA PUNTEGGIO

A - TITOLI DI STUDIO	B - TITOLI DI SERVIZIO	C - CREDITI PROFESSIONALI	TOTALE PUNTEGGIO

DICHIARA ALTRESI'

- di non avere rifiutato analogo incarico conferito ai sensi dell'art. 47 del CCNL nella propria istituzione scolastica di titolarità;
 di essere titolare della seconda posizione economica;
 di essere titolare della prima posizione economica;
 di essere inserito nella graduatoria per la mobilità professionale - profilo DSGA di cui al DD n. 5946 del 26.5.2015 al posto n. _____punti _____;

Il/La sottoscritt... inoltre

- CHIEDE
 NON CHIEDE

la conferma anche per l'A.S. 2023/2024 della sede in cui ha prestato servizio in qualità di DSGA per il corrente anno scolastico.

(denominazione istituto)_____
(codice meccanografico)

Data ____/____/____

FIRMA _____