

**Fac -simile****(domanda per sostituzione DSGA a.s. 2022/23)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ assistente amministrativo titolare  
 presso \_\_\_\_\_ \_e/o in servizio presso  
 \_\_\_\_\_, comunica la propria disponibilità per la copertura del posto  
 disponibile presso l'I.C. P. Tola Sassari.

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 in possesso dei seguenti titoli valutabili:

	Punteggio
<b>A) di essere in possesso di una delle seguenti lauree quadriennali o quinquennali:</b> <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	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di laurea diversa da quella richiesta per l'accesso al profilo dell'area D di cui alla Tabella B allegata al vigente C.C.N.L. del comparto scuola Conseguita presso ..... nell'A.A. ....	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di laurea triennale richiesta per l'accesso al profilo di coordinatore amministrativo Conseguita presso ..... nell'A.A. ....	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di laurea triennale diversa da quella richiesta per l'accesso al profilo di coordinatore amministrativo Conseguita presso ..... nell'A.A. ....	
<b>B) di aver prestato il sottoindicato servizio in sostituzione del DSGA per almeno un mese o frazione superiore a 15 giorni per ogni anno scolastico</b>	
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>C) Anni di servizio prestato senza soluzione di continuità nel profilo di DSGA</b>	
<input type="checkbox"/> Ultimi 3 anni _____ anni _____	
<input type="checkbox"/> Ulteriori anni di servizio entro il quinquennio _____ anni _____	

<input type="checkbox"/> Ulteriori anni di servizio oltre il quinquennio	anni _____	
<b>D) di aver prestato il sottoindicato servizio nel ruolo di responsabile amministrativo per almeno un mese o frazione superiore a 15 giorni per ogni anno scolastico</b>		
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 _____	
di aver prestato il sottoindicato servizio nel ruolo di assistente amministrativo per almeno un mese o frazione superiore a 15 giorni 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 _____	
di aver prestato il sottoindicato servizio nel ruolo di assistente tecnico per almeno un mese o frazione superiore a 15 giorni 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 _____	
<b>Totale Punteggio</b>		_____

<b>TITOLI PROFESSIONALI</b>		
Frequenza certificata di attività di formazione promosse dall'Amministrazione, dalle scuole e/o da Enti accreditati o riconosciuti con provvedimento dell'Amministrazione		
<input type="checkbox"/> Di durata inferiore a 20 ore	n. _____	
<input type="checkbox"/> di durata superiore a 20 ore	n. _____	

<input type="checkbox"/> Dichiaro di essere titolare nella 2 <sup>a</sup> posizione economica cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008	
<input type="checkbox"/> Dichiaro di essere titolare nella 1 <sup>a</sup> posizione economica di cui all'art. 7 della sequenza contrattuale del 7 dicembre 2005	

<input type="checkbox"/> altre note	
-------------------------------------	--

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Note: