

Il/La sottoscritto/a: Cognome ..... nome .....

nato/a a ....., provincia ..... il ...../...../.....

codice fiscale .....

recapito: via ..... comune .....  
(...)

1° recapito telefonico ..... 2° recapito telefonico .....

indirizzo e-mail .....

con incarico a tempo indeterminato in qualità di DSGA

titolare presso ..... comune ..... (.....)

in servizio presso ..... comune ..... (.....)

in assegnazione presso ..... comune ..... (.....)

**MANIFESTA**

La propria disponibilità a ricoprire l'incarico di reggenza DSGA presso .....

A tal uopo si allega CV

Data...../...../.....

firma.....