INCARICO DI DSGA SU POSTO DISPONIBILE A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/_____
codice fiscale _____,
e-mail _____
telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione su posto disponibile per il periodo dal 01/09/2025 al 31/08/2026 presso l'Istituto C.P.I.A "Maestro Manzi di Ripalimosani.

A TAL FINE DICHIARA

Ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver svolto l'incarico ad interim di DSGA nell'A.S. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____
- di aver di non aver riportato sanzioni disciplinari
(se _____ riportate, _____ specificare _____ le _____ sanzioni)

- che non sussistono cause di incompatibilità con l'incarico di Elevata Qualificazione;
- di essere un assistente amministrativo di ruolo con laurea magistrale e almeno 5 anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione oppure con diploma di scuola secondaria di secondo grado ed almeno 10 anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione

INDICAZIONE DEI DATI RELATIVI A QUESTA CATEGORIA

- di rientrare nella categoria "altro personale di ruolo inquadrato nell'area degli assistenti amministrativi con priorità per il personale in possesso della II posizione economica e in subordine della I posizione economica"

INDICAZIONE DEI DATI RELATIVI A QUESTA CATEGORIA

- di essere tra il personale risultato idoneo nella procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione di altre Regioni, graduato secondo il punteggio della propria graduatoria di merito.

INDICAZIONE DEI DATI RELATIVI A QUESTA CATEGORIA

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia di valido documento di identità.

Firmato