

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, CF _____, assistente amministrativo di ruolo dal _____, titolare presso _____, con la presente richiede il conferimento dell'incarico per il profilo di DSGA, sulla seguente istituzione scolastica:

A tal fine dichiara:

- [illegible]

A.S. _____ presso _____ profilo _____;

A.S. _____ presso _____ profilo _____;

...

- Di essere assistente amministrativo di ruolo dall'a.s. _____, in possesso della II posizione economica dall'a.s. _____, ovvero della I posizione economica dall'a.s. _____
- Di essere inserito nella graduatoria ex DD 1897/2024 per la regione _____ alla posizione n. _____ con il punteggio di _____ e di non aver ricevuto, nella Regione _____ incarichi, ad alcun titolo, di DSGA

Allego alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma