

Oggetto: **dichiarazione di disponibilità per l'incarico di DSGA** di cui all'**AVVISO** dell'USR Veneto
 prot. n. _____ del 22.09.2017

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
 (prov. _____), il _____, assistente amministrativo a **tempo determinato** in servizio presso
 _____, comunica la propria disponibilità per la
 copertura dei seguenti posti vacanti e/o disponibili di DSGA per tutto l'A.S. 2017/18:

- (VE) - IST. MAG.LE STEFANINI VE-MESTRE;
- (VE) - IST. COMPRESIVO SCHIAVINATO SAN DONA' DI PIAVE;
- (VE) - IST. COMPRESIVO G. CESARE VE-MESTRE;
- (VE) - IST. COMPRESIVO A.MORO CAMPAGNA LUPIA;
- (VE) - IST. COMPRESIVO TURRANIO CONCORDIA SAGITTARIA;
- (VE) - IPPSAR MUSATTI DOLO;
- (BL) - I.C. FELTRE.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i :

di essere in possesso dei seguenti **titoli valutabili**:

<p>A1) di essere in possesso di una delle seguenti lauree quadriennali o quinquennali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <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	Punteggio (Parte a cura dell'Amministrazione) _____
<p>A2) di essere in possesso di laurea quadriennale o quinquennale conseguita presso nell'A.A.</p>	_____
<p>A3) di essere in possesso di diploma di scuola secondaria di II grado ulteriore a quello necessario per l'accesso al profilo di assistente amministrativo</p>	_____
<p>B) di aver prestato il sottoindicato servizio di assistente amministrativo supplente per almeno un mese o frazione superiore a 15 giorni <u>continuativi</u> per ogni anno scolastico</p>	
<p>A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____</p>	_____
<p>A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____</p>	_____
<p>A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____</p>	_____
<p>A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____</p>	_____
<p>A.S. _____ dal _____ al _____ presso _____ per mesi _____ e giorni _____</p>	_____
<p style="text-align: right;">Totale Punteggio</p>	(Parte a cura dell'Amministrazione) _____

Data _____

Firma _____