

AL DIRIGENTE DELL'AMBITO
TERRITORIALE DI POTENZA

MODULO DI DOMANDA PER CANDIDATURA
INCARICO DI DSGA AD INTERIM A.S. 2026/27

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

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. fino al 26 gennaio 2027 nella provincia di POTENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, 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 appartenere ad una delle seguenti **categorie**:

☐ **1) Funzionario ad elevata qualificazione** - D.S.G.A. (art.57 c.3 lett.b) CCNL 2019/21 con contratto a tempo indeterminato, titolare per l'a.s. 2026/27 presso l'istituzione scolastica _____ di _____, ambito territoriale di Potenza

☐ **2) Aspirante presente in graduatoria per la procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione, pubblicate, per la Basilicata con prot. 37733 del 28/08/2024 dell'USR Sicilia.**

Posizione n _____ **punti** _____

☐ E' disponibile all'incarico da DSGA presso la seguente sede fino al 26 gennaio 2027, o comunque fino ad eventuale rientro della DSGA titolare:

CODICE MECCANOGRAFICO	ISTITUZIONE SCOLASTICA	COMUNE
PZIS031003	I.I.S. "PETRUCELLI PARISI" MOLITERNO	MOLITERNO

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità