

AL DIRIGENTE DELL'AMBITO
TERRITORIALE DI POTENZA

MODULO DI DOMANDA PER CANDIDATURA
INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE 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. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2026/27 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 EQ, per l'intero a.s. 2026/27, presso una delle seguenti sedi:

CODICE MECCANOGRAFICO	ISTITUZIONE SCOLASTICA	COMUNE	Ordine di preferenza
PZIC821008	I.C. "ALFIERI" LAURENZANA ALBANO	LAURENZANA	
PZIC864006	I.C. "STELLA" MURO LUCANO	MURO L.	

N.B. In caso di disponibilità all'incarico di più di una delle seguenti sedi, graduare le stesse in ordine di preferenza.

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità