

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'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 Como.

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 agli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

☐ ☐ **di aver** ☐ **di non aver** riportato sanzioni disciplinari

(se riportate, specificare le sanzioni) _____

☐ che **non sussistono cause di incompatibilità/incoferibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;

☐ di appartenere ad una delle seguenti **categorie**:

☐ **b1)** funzionario titolare di incarico di D.S.G.A presso l'istituzione scolastica _____
nel comune di _____

• svolgimento dell'incarico ad interim di D.S.G.A. nell'istituzione scolastica nell'anno scolastico _____

• Anni di anzianità di servizio nell'Area dei funzionari e dell'elevata qualificazione e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione _____

• Anni di titolarità in istituzione scolastica dello stesso ciclo o, relativamente al secondo ciclo, dello stesso ordine e tipologia della scuola richiesta _____

☐ **d)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2026/27 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____) con n. _____ anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione e in possesso di ☐ Laurea magistrale in _____ oppure ☐ diploma di scuola secondaria di II grado

☐ **e)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2026/27 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____) in possesso della:

☐ seconda posizione economica dall'a.s. _____ ☐ prima posizione economica dall'a.s. _____ ☐ nessuna posizione economica

☐ **f)** personale idoneo inserito nella posizione n. _____ della graduatoria per la regione _____ relativa alla procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione con punti _____

☐ di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle A, B e C allegate al DM n. 74/2024:

☐ Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Altro diploma di laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Laurea triennale in _____ (che non costituisce titolo di accesso alla laurea specialistica o magistrale già dichiarata) conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____

☐ Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____

☐ Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____

☐ Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____

☐ Certificazione linguistica di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____ (ai sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero)

☐ Altra certificazione linguistica di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____ (ai sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero)

☐ Altra certificazione linguistica di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____ (ai sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero)

☐ Abilitazione all'esercizio della professione di ☐ commercialista ☐ revisore legale ☐ revisore contabile ☐ avvocato conseguita presso _____ in data _____

- ☐ di avere prestato il seguente servizio nelle mansioni di **D.S.G.A.** o in qualità di **assistente amministrativo**
(indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio)

[illegible]

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

☐ Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

☐ di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2026/27 anche nelle province di _____ oppure ☐ di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.

☐ di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:

1. Istituto _____	codice meccanografico _____
2. Istituto _____	codice meccanografico _____
3. Istituto _____	codice meccanografico _____
4. Istituto _____	codice meccanografico _____
5. Istituto _____	codice meccanografico _____
6. Istituto _____	codice meccanografico _____
7. Istituto _____	codice meccanografico _____
8. Istituto _____	codice meccanografico _____

9. Istituto _____ codice meccanografico _____
10. Istituto _____ codice meccanografico _____
11. Istituto _____ codice meccanografico _____
12. Istituto _____ codice meccanografico _____

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

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