

**DOMANDA PER INCARICO A TEMPO DETERMIANTO SU POSTO DI DSGA AI SENSI  
DEL PUNTO 5) DELL'INTESA MIUR – OO.SS. DEL 12 SETTEMBRE 2019**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il **valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46**; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

**AL CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI DI LECCO**

**“F. De Andrè”**

**ANNO SCOLASTICO 2019-20 – SCADENZA DOMANDA** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

cognome ..... nome .....

nato/a a ....., provincia ..... il ...../...../.....

codice fiscale .....

recapito: via ..... comune ..... (.....)

1° recapito telefonico ..... 2° recapito telefonico .....

**indirizzo e-mail** .....

- Assistente amministrativo inserito nelle graduatorie d'istituto della provincia di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

Data ...../...../.....

firma .....

di aver svolto servizio nel profilo di assistente amministrativo:

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente) conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente); conseguita il: \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente); conseguita il: \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_;

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere inserito nella graduatoria d'istituto della provincia di \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;

Allegare fotocopia documento di identità valido

Data ...../...../.....

firma .....