

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'ABRUZZO
UFFICIO V – AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI TERAMO
Domanda da inoltrare entro il 04/09/2020, ore 10:00

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

Titolare presso Comune (.....)

In servizio presso Comune (.....)

con incarico a tempo indeterminato in qualità di assistente amministrativo

Titolare presso Comune (.....)

in servizio presso Comune (.....)

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

- [illegible]

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

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

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

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

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

- di aver svolto servizio nel profilo di Assistente Amministrativo per i seguenti periodi:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

.....

.....

.....

DICHIARA ALTRESI'

- di essere disponibile ad accettare l'incarico da D.S.G.A. presso:
(indicare l'ordine di preferenza delle sedi disponibili elencate nell'interpello)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'A.S. 2020/2021 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità o di istituzione scolastica diversa da quella di titolarità (ad eccezione delle rinunce per comprovati motivi di salute).

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

Firma