**CONFERMA/INDICAZIONE**

**DELLA NUOVA PREFERENZA DELLA SEDE**

**DSGA immessi in ruolo nell’a.s. 2021/2022 – provincia di Potenza**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo:** |  |
| **Data di nascita:** |  | **Provincia di nascita:** |  |
| **Indirizzo:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **P.E.C.** |  |

**DICHIARA**

* di CONFERMARE la sede di titolarità assegnata all’atto dell’assunzione in servizio:[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in subordine, di volere scegliere una diversa sede della provincia di Potenza tra le sette rimaste vacanti per l’anno scolastico 2021/2022 di cui alla seguente tabella[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordine di preferenza** | **Codice** | **Istituzioni Scolastiche** |
|   | PZCT70800P | CPIA |   | POTENZA |
|   | PZIC871009 | Istituto Comprensivo | Federico II di Svevia | AVIGLIANO |
|   | PZIC87000D | Istituto Comprensivo | Spaventa Filippi | AVIGLIANO |
|  | PZIC821008 | Istituto Comprensivo | Alfieri | LAURENZANA |
|  | PZIC87400R | Istituto Comprensivo | Castronuovo | SANT’ARCANGELO |
|  | PZIS01700R | Istituto Istruzione Superiore | Carlo Levi | SANT’ARCANGELO |
|   | PZIC86300A | Istituto Comprensivo |   | TITO |

* in via gradata e solo ove sia diventata disponibile, di volere scegliere una delle seguenti sedi[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordine di preferenza** | **Codice** | **Istituzioni Scolastiche** |
|   | PZIC869009 | Istituto Comprensivo |  | GENZANO DI L. |
|   | PZIC88800P | Istituto Comprensivo | Don Milani | POTENZA |

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che la mancata indicazione della conferma, o in subordine dell’indicazione dell’ordine di preferenza sia delle sedi rimaste vacanti che, in via gradata, di quelle eventualmente rese disponibili, comporterà inevitabilmente la conferma sulla sede assegnata all’atto di instaurazione del rapporto di lavoro.

**FIRMA DELL’ASPIRANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………….. dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare l’Ufficio III – Ambito Territoriale di Potenza USR Basilicata e il Dirigente preposto al trattamento dei dati personali per le finalità connesse e necessarie allo svolgimento della presente procedura, ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016. Con la presente fornisce, inoltre, il proprio assenso alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito Internet dell’AT Potenza www.istruzionepotenza.it ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Luogo e data ……………………………………………… F i r m a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGANO:

* Copia del documento di riconoscimento;
* Copia del codice fiscale;
* Informativa privacy.
1. Flaggare il punto se si vuole confermare la sede assegnata ed indicarla di seguito. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare l’ordine di preferenza da 1 a 4. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare un ordine di preferenza rispetto a tutte le sedi indicate. [↑](#footnote-ref-3)