

I) servizio prestato dal 1.09.2000 nella funzione di DSGA:

(dal _____ al **31.07.2018**)

aa __ mm __ gg __;

(indicare analiticamente i periodi e, ove lo spazio non fosse sufficiente, proseguire su foglio a parte debitamente datato e firmato)

L) servizio prestato con contratto a tempo determinato nella funzione di responsabile amministrativo:

(dal _____ al 31.08.2000)

aa __ mm __ gg __;

(indicare analiticamente i periodi e, ove lo spazio non fosse sufficiente, proseguire su foglio a parte debitamente datato e firmato)

(1) da indicare obbligatoriamente

 sottoscritt_ dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, **di avere / non avere** dato la propria disponibilità a ricoprire analogo incarico conferito ai sensi dell'art. 47 del vigente contratto nella propria scuola

 sottoscritt_ chiede la conferma nella sede di servizio come sostituto DSGA dell'a.s. 2017/2018.

Indica, qui di seguito, i comuni / distretti che è dispost_ a raggiungere in caso di utilizzazione, ovvero la provincia:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data _____

Firma
