



Ministero dell'Istruzione
Ufficio scolastico regionale per la Sardegna
Ambito scolastico territoriale di Cagliari

SCELTA SEDE DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI AMMINISTRATIVI

(Articolo 22, comma 5, Ordinanza Ministeriale 45/2022)

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e residente a _____ numero di telefono _____

Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi presso l'Istituzione
Scolastica_____

DICHIARA

- 1) Di voler confermare/non confermare l'attuale sede di titolarità
- 2) In subordine al punto 1) (solo in caso di non conferma) di voler essere assegnato ad una delle seguenti sedi, presenti tra quelle vacanti nell'anno scolastico 2021/22 (anche a seguito di rinuncia):_____

DATA_____

IL DICHIARANTE