**ALL’UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE**

**DI ORISTANO**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Assistente Amministrativo di ruolo in questa provincia
* Assistente Amministrativo con contratto a tempo determinato in questa provincia

titolare o in servizio presso l’istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

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

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

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

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

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

* Laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
* Laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
* Laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);
* Laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente);
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere incluso nella graduatoria provinciale permanente per la provincia di Oristano per il profilo di assistente amministrativo ai sensi dell’art. 554 del D.L.vo 297/94 con punti \_\_\_\_\_\_
* di essere incluso nelle graduatorie d’istituto di I, II e III fascia della provincia di Oristano per il profilo di assistente amministrativo con punti \_\_\_\_\_\_

di essere disponibile ad accettare l’incarico di D.S.G.A. presso la seguente scuola;

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data……/……../………… firma………………………………………………………

*Nota: Si precisa che l’Amministrazione si riserva di richiedere all’aspirante i titoli culturali e di servizio, al fine di verificare l’idoneità a ricoprire l’incarico di DSGA o nel caso sia necessario l’individuazione fra più aspiranti.*