

**AI DIRIGENTE DELL'UFFICIO VII
AMBITO TERRITORIALE DI CATANIA**

Il/la sottoscritto _____

nato a _____ il _____

DSGA titolare presso _____
(scuola normodimensionata)

con sede a _____

RUOLO DSGA DAL _____

COMUNICA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

ad assumere, per l'a.s.2016/17, l'incarico di gestione della seguente istituzione scolastica
sottodimensionata

con sede nel comune di _____.

Qualora non sia possibile assumere l'incarico presso la predetta istituzione scolastica, esprime
le seguenti ulteriori preferenze, in ordine di priorità:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Data _____

FIRMA _____

(da produrre entro il 02/09/2016 all'Ambito territoriale della provincia di titolarità)
