**Allegato**

All’Ufficio Scolastico Provinciale

Ufficio III

**L’AQUILA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DSGA in servizio presso l’istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_ ),

**DICHIARA**

* di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ );
* di avere/non avere già svolto incarichi di reggenza;

**E CHIEDE**

[ ] conferimento dell’incarico di reggenza presso l’I.C. NAVELLI (AQ)

[ ] conferimento dell’incarico di reggenza presso l’I.C. SAN GIOVANNI BOSCO (AQ)

\_l\_ sottoscritt\_ attesta sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente dichiarazione di disponibilità e nei documenti alla stessa allegati.

Dichiara inoltre di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali riportata in allegato al presente modello e autorizza, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, al trattamento dei dati contenuti nella presente comunicazione e nei documenti ivi allegati, ai soli fini della procedura inerente l’affidamento dell’incarico aggiuntivo di reggenza.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DSGA

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