

Anno scolastico	Sede di servizio

➤ Dichiaro di trovarmi in una delle seguenti situazioni (art.9, comma 3, C.C.N.L. 15.7.2010)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere in possesso della laurea in _____
e dell'abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso _____
e di possedere i seguenti titoli culturali e/o esperienze professionali:

Il sottoscritto nell'attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, nella presente domanda, la veridicità dei dati riportati, dichiara di essere a conoscenza dei criteri per l'affidamento, l'avvicendamento e la revoca degli incarichi dirigenziali, definiti secondo le modalità del vigente CCNL; autorizza, ai sensi del D.lgs n. 196/03, al trattamento dei medesimi dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento, l'avvicendamento e la revoca degli incarichi dirigenziali, conseguenti all'applicazione dei criteri di cui sopra.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
