

**USR
SICILIA**

www.usr.sicilia.it

www.tp.usr.sicilia.it

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
UFFICIO XI – AMBITO TERRITORIALE PER LA
PROVINCIA DI TRAPANI**

Via Castellammare, 14 - 91100 Trapani - Tel. 0923/599111

Pec-mail: usptp@postacert.istruzione.it mail: usp.tp@istruzione.it C.F. 80003400811

Codice univoco contabilità Statale: BOTSGN - Codice univoco contabilità Regionale: ZSZTQJ



MIUR.AOOUSPTP.REG.UFF. n.
SEZIONE IV REPARTO A.T.A.
(e-mail)

Trapani, 10.09.2018

e,p.c.

- AI SIGG. DIRIGENTI SCOLASTICI
degli Istituti e Scuole di ogni ordine e grado
della Provincia
LORO SEDI
- ALLE ORGANIZZAZIONI SINDACALI della Scuola
L O R O S E D I
- AL SITO WEB DELL'UFFICIO
S E D E

OGGETTO: Aggiornamento elenco provinciale degli assistenti amministrativi per la sostituzione dei D.S.G.A.
anno scolastico 2018/2019.

In applicazione a quanto disposto dall'art. 14 – comma 4 dell'ipotesi del CCNI sottoscritto in data 28.06.2018 concernente le utilizzazioni e le assegnazioni provvisorie del personale docente educativo ed A.T.A. per l'anno scolastico 2018/2019, visto l'Accordo, allegato all'ipotesi del Contratto Regionale relativo alle utilizzazioni del personale docente, educativo ed A.T.A. per l'anno scolastico 2018/19, sottoscritto in data 24.07.2018, concernente la copertura dei posti disponibili e/o vacanti di D.S.G.A., si chiede alle SS. LL. di volere invitare gli Assistenti Amministrativi con contratto di lavoro a tempo indeterminato, interessati all'inclusione negli elenchi provinciali per la sostituzione del D.S.G.A., a presentare la relativa istanza.

Si precisa che le istanze di inclusione negli elenchi dovranno essere presentate a quest'Ufficio XI Ambito Territoriale per la provincia di Trapani per il tramite delle Istituzioni Scolastiche di titolarità e/o servizio entro e non oltre il 30/09/2018 redatte secondo l'allegato modello.

Le istanze, pena esclusione, dovranno essere accompagnate dalla dichiarazione del Dirigente Scolastico che certifichi che l'aspirante non abbia rifiutato l'incarico di sostituzione di DSGA nella propria Scuola.

Il Dirigente
Fiorella Palumbo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

Responsabile del procedimento: il funzionario Sig.ra Catia Isotta La Franca Tel.0923599257 e-mail catia.lafranca.tp@istruzione.it
L'addetto all'istruttoria: Sig.ra Angela Messina Tel. 0923599256 e-mail angela.messina.tp@istruzione.it
L'addetto all'istruttoria: Sig. Giuseppe Modica Tel.0923599253 e-mail giuseppe.modica.tp@istruzione.it

AL SIG. DIRIGENTE
Dell'Ambito Territoriale per la Provincia di
TRAPANI

OGGETTO: Richiesta inclusione nella graduatoria provinciale per la sostituzione dei D.S.G.A.
- Anno Scolastico 2018/2019-

l sottoscritt _____

Cognome nome.....

nat _____, provincia il/...../.....

Con incarico a tempo indeterminato in qualità di assistente amministrativo titolare presso.....

In servizio presso.....

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

a) ___ di essere incluso nella graduatoria provinciale definitiva di cui alla mobilità professionale e di avere superato l'esame finale per il passaggio dall'area B all'area D;

b) ___ di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

c) ___ di essere beneficiario della prima posizione economica di cui alla succitata sequenza contrattuale.

d) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea specifica per l'accesso al profilo di DSGA (specialistica in giurisprudenza, in scienze politiche, sociali e amministrative, in economia e commercio o titolo equipollente)

.....

Altra laurea

Laurea triennale (di indirizzo diverso rispetto a quella specialistica o magistrale)

.....

Diploma di maturità commerciale.....

Dichiara, altresì, di aver effettuato i seguenti periodi di sostituzione del D.S.G.A. –
Responsabile Amministrativo o Coordinatore Amministrativo:

1 - dal	_____	al	_____	Sede	_____
2 - dal	_____	al	_____	Sede	_____
3 - dal	_____	al	_____	Sede	_____
4 - dal	_____	al	_____	Sede	_____
5 - dal	_____	al	_____	Sede	_____

Di aver prestato nella qualifica di Assistente Amministrativo il seguente servizio:

- Incaricato a Tempo Indeterminato dal _____ al _____ ;
- Incaricato a Tempo Determinato dal _____ al _____ .

**Dichiara, inoltre, di non avere rifiutato, nell'Istituzione scolastica di titolarità,
eventuale incarico per la sostituzione del Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi.**

DATA _____

FIRMA

Denominazione della scuola:

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico