

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2025/26**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/____
codice fiscale _____, e-mail _____
telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2025/26
nella provincia _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

☐ ☐ **di aver** ☐ **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____

☐ che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;

di essere FUNZIONARIO TITOLARE DI INCARICO DI D.S.G.A. nella provincia di Reggio Emilia
in servizio presso _____ (specificare
denominazione istituzione scolastica).

CHIEDE

SCELTA DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

☐ di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:

1. Istituto _____ codice meccanografico _____
2. Istituto _____ codice meccanografico _____

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.