

DICHIARAZIONE SERVIZI

All'Ufficio Scolastico Regionale Per la Toscana
Ufficio XII
Ambito Territoriale della Provincia di Siena

Il sottoscritto _____ nato/a il _____ a _____ prov.(__)
residente in _____ prov. (__) Via _____ n. _____ tel. _____,
inquadrate nel profilo professionale di Assistente Amministrativo con incarico a tempo indeterminato
dal _____ in servizio presso la scuola _____ di
_____ Prov.(__).

DICHIARA

1) di aver prestato servizio nella funzione di DSGA nell'a.s. _____ dal _____ al _____
Per mesi _____ e giorni _____ presso la scuola _____
di _____ prov. _____
decreto nomina n° _____ del _____ emesso da _____;

2) di aver prestato servizio nella funzione di DSGA nell'a.s. _____ dal _____ al _____
per mesi _____ e giorni _____ presso la scuola _____
di _____ prov. _____
decreto nomina n° _____ del _____ emesso da _____;

3) di aver prestato servizio nella funzione di DSGA nell'a.s. _____ dal _____ al _____
Per mesi _____ e giorni _____ presso la scuola _____
di _____ prov. _____
decreto nomina n° _____ del _____ emesso da _____;

4) di aver prestato servizio nella funzione di DSGA nell'a.s. _____ dal _____ al _____
Per mesi _____ e giorni _____ presso la scuola _____
di _____ prov. _____
decreto nomina n° _____ del _____ emesso da _____;

5) di aver prestato servizio nella funzione di DSGA nell'a.s. _____ dal _____ al _____
per mesi _____ e giorni _____ presso la scuola _____
di _____ prov. _____
decreto nomina n° _____ del _____ emesso da _____;

6) di aver prestato servizio nella funzione di DSGA nell'a.s. _____ dal _____ al _____
per mesi _____ e giorni _____ presso la scuola _____
di _____ prov. _____
decreto nomina n° _____ del _____ emesso da _____;

b) - Servizio prestato nel profilo di: Assistente Amministrativo

- 1) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 2) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 3) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 4) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 5) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 6) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 7) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 8) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 9) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 10) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 11) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 12) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____
- 13) A.S. _____ dal _____ al _____ per mesi _____ e giorni _____
Presso la scuola _____ di _____ prov. _____

Il sottoscritto dichiara di non aver rifiutato l'incarico di D.S.G.A. nella propria scuola.

Il sottoscritto dichiara inoltre che i dati suesposti assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e vigono al riguardo, le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, modificato ed integrato dall'art. 15 della Legge n°3/2003 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Siena, _____

FIRMA
