

**Istanza per l'affidamento di istituzione scolastica sotto-dimensionata a D.S.G.A.
titolare di scuola normo-dimensionata per l'a.s. 2020/21**

Il sottoscritto Nome/Cognome _____

Telefono _____

DSGA titolare della seguente scuola normo-dimensionata

Eventuale incarico già ricoperto in scuola sotto-dimensionata nell'a.s. 2019/20
(indicare la scuola) _____

S I DICHIARA

Disponibile a ricoprire l'incarico di D.S.G.A. fino al 31/08/2021 presso la D.D. Nazario Sauro di Palermo (PAEE04000A)

Luogo e data

Firma