

**ASSEGNAZIONE DI DIRIGENTI SCOLASTICI E DOCENTI PER LO SVOLGIMENTO DEI COMPITI CONNESSI
CON L'ATTUAZIONE DELL'AUTONOMIA SCOLASTICA**

Legge 448/98, art.26, comma 8 e legge 228 del 24.12.2012

C.M. n.14 del 3.07.2015

Anno scolastico 2015/2016

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Direzione Generale
Via Mannelli, n.113 - 50136 – Firenze

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/la
sottoscritto/a _____

nato/a _____ a _____ prov. _____ il ____/____/____,
C.F.: _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione, di cui all'avviso prot. n. del, a 9 posti per lo
svolgimento dei compiti connessi con l'attuazione dell'autonomia scolastica.

A tal fine fornisce le seguenti informazioni:

1) qualifica ☐ dirigente scolastico

☐ docente di _____

2) titolo di studio: _____

3) sede di titolarità: _____

sede di servizio (se diversa): _____

4) data di immissione in ruolo _____

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze di legge connesse al rilascio di dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione, ed in particolare di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n.445:

1) di non aver presentato analoga richiesta presso altro Ufficio centrale o regionale;

2) di aver superato il periodo di prova;

Chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione sia inviata da codesto Ufficio al seguente indirizzo e-mail: _____; al seguente numero di telefono:

_____ e/o di fax: _____ e/o all'indirizzo:

Allega il proprio curriculum vitae, nel quale specifica il possesso dei titoli culturali, scientifici e professionali rilevanti ai fini della presente selezione.

Allega inoltre (eventualmente):

Precisa _____ inoltre

(eventualmente): _____

Data:

Firma