

**AL DIRIGENTE
USR SICILIA UFF.X AT DI SIRACUSA**

**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**

DSGA Nome/cognome _____

Scuola normo-dimensionata di titolarità _____

Chiede

Il conferimento di incarico aggiuntivo di DSGA presso la scuola

INDICAZIONE DELLE PREFERENZE - Indicare in ordine di preferenza le scuole per le quali si aspira all'incarico.

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

11)

12)

Luogo e data

Firma