**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Scientifico “V. Vecchi”**

**Trani**

**DISPONIBILITÀ’ PERSONALE A.T.A. ASSISTENTE AMMINISTRATIVO PER INCARICO DI SOSTITUZIONE D.S.G.A. - A.S. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio per l’a.s. 2020-2021 presso il Liceo Scientifico “V. Vecchi” di Trani, in relazione al proprio profilo di ATA - Assistente Amministrativo

**COMUNICA**

 di essere \_\_\_\_ / non essere \_\_\_\_ (barrare con una X la voce che interessa) disponibile

ad assumere l’incarico di sostituto D.S.G.A. per l’a.s. 2021/2022.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.gs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mm.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**