

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
Di Cucciago-Grandate-Casinate con Bernate**

**DISPONIBILITÀ' PERSONALE A.T.A. ASSISTENTE AMMINISTRATIVO PER
INCARICO DI SOSTITUZIONE D.S.G.A. - A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____, in servizio per l'a.s. 2020-2021 presso l'I.C. di
Cucciago, 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. 2020/2021.

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 _____