**UTILIZZO ASSISTENTI AMMINISTRATIVI FACENTI FUNZIONI NEL PROFILO DI DSGA – A.S. 2023/2024**

**MODELLO DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE**

**Al Dirigente dell’A.T. di CATANIA**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inVia/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inserito/a alla posizione \_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_ dell’elenco graduato provinciale degli assistenti amministrativi in ruolo a tempo indeterminato, che si sono resi disponibili all’utilizzazione, in qualità di DSGA, pubblicato con provvedimento prot. 20920 del 24/08/2023

**DELEGA**

Il Dirigente dell’Ufficio Ambito Territoriale di CATANIA **alla scelta della sede**

A tal fine:

Chiede, sulla base dell’ordine sottoindicato di priorità l’utilizzazione fra le seguenti sedi:

(Indicare con numero da 1 a 6 l’ordine di preferenza fra le sedi scolastiche. È obbligatorio indicare l’ordine di priorità per tutte le sedi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CODICE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE COMUNE** | **ORDINE NUMERICO DI PREFERENZA** |
| CTIC8AH00E | IC “VESPUCCI CAPUANA PIRANDELLO” | CATANIA |  |
| CTIC81600V | I.C. "FALCONE” | ACI CASTELLO |  |
| CTIC23002 | I.C. GOBETTI | CALTAGIRONE |  |
| CTIS024002 | I.O.C. “DALLA CHIESA” | CALTAGIRONE |  |
| CTRH05000N | IPSSAT “ROCCO CHINNICI” | NICOLOSI |  |

Il Delegante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………nato/a a…………………………………..il ……………………………….. con la presente autorizza l’USR-Ufficio VII A.T di Catania all’utilizzo dei dati personali per la seguente procedura: Conferimento Incarico DSGA Facente Funzione per l’.a.s. 2023/2024

per cui ha prodotto domanda in data odierna.

A tal fine dichiara di avere letto e preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

Catania, Firma