

**MODELLO DI DOMANDA DI CONFERIMENTO E MUTAMENTO
DI INCARICO DIRIGENZIALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Cognome | |
| Nome | |
| Data di nascita | (gg/mm/aaaa) / / |
| Luogo di nascita | |
| Provincia di nascita | |
| Comune di residenza | CAP |
| Provincia di residenza | |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| Email | |
| Codice fiscale | |

**appartenente al ruolo dei dirigenti scolastici della regione
LIGURIA, in servizio nel corrente anno scolastico 2019-2020 presso**

| | |
|-------------------------|-----|
| Istituzione scolastica: | |
| Comune: | CAP |
| Indirizzo: | |
| Codice istituto: | |
| Email: | |
| Telefono: | |

CHIEDE

CONFERMA DELL'INCARICO RICOPERTO (PUNTO A)

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico
chiede la conferma dell'incarico in scadenza di contratto al 31 agosto 2020, presso:

| | |
|--------------------------------------|------|
| denominazione istituzione scolastica | Sede |
| | |

ASSEGNAZIONE DI ALTRO INCARICO PER RISTRUTTURAZIONE E
RIORGANIZZAZIONE DELL'UFFICIO DIRIGENZIALE (PUNTO B)

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico
chiede di essere incaricato dal 1/09/2020 della Direzione di una delle seguenti Istituzioni
Scolastiche (indicare almeno 5 sedi in ordine preferenziale):

| denominazione istituzione scolastica | Sede |
|--------------------------------------|------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Altre preferenze possono essere indicate a pag. 6 – sezione NOTE

ASSEGNAZIONE DI ALTRO INCARICO PER SOTTODIMENSIONAMENTO DELL'UFFICIO
DIRIGENZIALE, AI SENSI DELL'ART. 19 c. 5 DELLA LEGGE 15.07.2011 n° 111, COME
MODIFICATO DALL'ART. 4, c. 69 DELLA LEGGE n° 183 DEL 12.11.2011 (PUNTO B)

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico
chiede di essere incaricato dal 1/09/2020 della Direzione di una delle seguenti Istituzioni
Scolastiche (indicare almeno 5 sedi in ordine preferenziale):

| denominazione istituzione scolastica | Sede |
|--------------------------------------|------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Altre preferenze possono essere indicate a pag. 6 – sezione NOTE

CONFERIMENTO DI NUOVO INCARICO PER SCADENZA DI CONTRATTO
INDIVIDUALE DI LAVORO IN DATA 31.08.2020 (PUNTO C)

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico
chiede di essere incaricato dal 1/09/2020 della Direzione di una delle seguenti Istituzioni
Scolastiche (indicare almeno 5 sedi in ordine preferenziale):

| denominazione istituzione scolastica | Sede |
|--------------------------------------|------|
| 1 | |
| 2 | |

| | |
|---|--|
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| <i>Altre preferenze possono essere indicate a pag. 6 – sezione NOTE</i> | |

CONFERIMENTO DI NUOVO INCARICO AI DIRIGENTI SCOLASTICI CHE RIENTRANO DAL COLLOCAMENTO FUORI RUOLO, COMANDO, UTILIZZAZIONE, INCARICHI SINDACALI O ALL'ESTERO (PUNTO C).

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico chiede di essere incaricato dal 1/09/2020 della Direzione di una delle seguenti Istituzioni Scolastiche (indicare almeno 5 sedi in ordine preferenziale):

| denominazione istituzione scolastica | Sede |
|--------------------------------------|------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Altre preferenze possono essere indicate a pag. 6 – sezione NOTE

in quanto rientra, ai sensi delle vigenti disposizioni, dalla posizione di:

Fuori ruolo

Comando per..... presso.....

MUTAMENTO DI INCARICO E ASSEGNAZIONE DI SEDE IN PENDENZA DI INCARICO E CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO (PUNTO D)

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico chiede, ai sensi art. 9, c. 2 del C.C.N.L. sottoscritto il 15.7.2010, nonché delle eventuali disposizioni ministeriali operative, di essere incaricato dal 1.9.2020 della direzione di una delle seguenti istituzioni scolastiche (indicare almeno 5 sedi in ordine preferenziale):

| denominazione istituzione scolastica | Sede |
|--------------------------------------|------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

| | |
|---|--|
| 5 | |
| <i>Altre preferenze possono essere indicate a pag. 6 – sezione NOTE</i> | |

| MUTAMENTO DI INCARICO PER CASI ECCEZIONALI (PUNTO E) | |
|--|------|
| <p>Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico chiede, ai sensi art. 9, c. 2 del C.C.N.L. sottoscritto il 15.7.2010, nonché delle eventuali disposizioni ministeriali operative, di essere incaricato dal 1.9.2020 della direzione di una delle seguenti istituzioni scolastiche (indicare almeno 5 sedi in ordine preferenziale):</p> | |
| denominazione istituzione scolastica | Sede |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| <i>Altre preferenze possono essere indicate a pag. 6 – sezione NOTE</i> | |

| NUOVO INCARICO PER MOBILITÀ INTERREGIONALE (PUNTO F) | |
|---|------|
| <p>Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico chiede di essere incaricato dal 1.9.2020 della direzione di una delle seguenti istituzioni scolastiche (indicare almeno 5 sedi in ordine preferenziale):</p> | |
| denominazione istituzione scolastica | Sede |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| <i>Altre preferenze possono essere indicate a pag. 6 – sezione NOTE</i> | |
| per mobilità interregionale Direzione Regionale | |

Il/La sottoscritto/a, nell'attestare, sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati riportati, **dichiara**:

| | |
|---|--|
| <p>a) di avere integrale conoscenza dei criteri per l'affidamento, l'avvicendamento e la revoca degli incarichi dirigenziale definiti dall'Amministrazione, secondo le modalità di cui al vigente C.C.N.L., per le parti non disapplicate, del C.C.N.L. – Dirigenza Scolastica (15.7.2010), nonché delle eventuali disposizioni ministeriali operative;</p> | |
|---|--|

