



ISTITUTO COMPRENSIVO "L. DA VINCI "
INFANZIA- PRIMARIA- SECONDARIA I GRADO
Cod. mecc. CAIC84300E-telefax 070/9667158
e-mail: CAIC84300E@istruzione.it
via E. D'ARBOREA,39 - 09033 DECIMOMANNU

Al Dirigente Scolastico
IC "Da Vinci" - Decimomannu

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ a tempo indeterminato/determinato, presso il
suddetto Istituto Comprensivo, dichiara, per l'anno scolastico 2019/2020, di:

- ☐ essere DISPONIBILE alla sostituzione del DSGA
- ☐ non essere DISPONIBILE alla sostituzione del DSGA

Decimomannu, _____

Firma
