AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’I.C. “G.M. Sacchi”

Piadena - CR

Oggetto: **DOMANDA DI DISPONIBILITA’ PERSONALE ATA** –

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020**.

SOTTOAZIONE 10.2.2A – CODICE\_PROGETTO:10.2.2A-FSEPON-LO-2017-209 **DIVERSA…MENTE – “VIDEOPOESA” e “KAMISHIBAI”**  CUP B95B17000230007

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_cap.\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

La propria disponibilità relativamente al Progetto/Progetti in qualità di:

Assistente Amministrativo ❒

Collaboratore Scolastico ❒

Per i **collaboratori scolastici** barrare la sede del/i Progetto/i e l’impegno per il/i quale/i si dichiara la disponibilità:

[] presso la Scuola Primaria di Piadena - KAMISHIBAI

[] presso la Scuola Primaria di Piadena – KAMISHIBAI 2

[] presso la Scuola Primaria di Calvatone – KAMISHIBAI 3

[] presso la Scuola Primaria di Torre de’ Picenardi – KAMISHIBAI 4

[] presso la Scuola Secondaria di Piadena – VIDEOPOESIA

[] presso la Scuola Secondaria di Torre de’ Picenardi – VIDEOPOESIA 2

❒ DISPONIBILITA’ AD EFFETTUARE L’INTERO MODULO

❒ DISPONIBILITA’ A CONDIVIDERE L’INCARICO TRA PIU’ COLLABORATORI

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione dell’Avviso e di

essere disponibile a svolgere l’attività di supporto amministrativo, per gli assistenti amministrativi, pulizie e vigilanza, per i collaboratori scolastici, **al di fuori del proprio orario di servizio.**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_