Allegato 1 : Domanda di partecipazione Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto Comprensivo “Settembrini”

DOMANDA DI DISPONIBILITÀ PERSONALE A.T.A. PER L’ANNO SCOLASTICO 2019/20

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso Codesto Istituto,

COMUNICA

La propria disponibilità a collaborare ai progetti PON per l’a.s.2019/20, in qualità di:

* Collaboratore Scolastico
* Assistente Amministrativo

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel

caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

 di aver preso visione dell’avviso;

 di essere disponibile a svolgere l’attività al di fuori del proprio orario di servizio.

* Scelta del modulo o dei moduli
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della conseguente possibile

decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della

dichiarazione non veritiera DICHIARA che, tutte le informazioni effettuate, corrispondono al vero ai sensi

del D.P.R. 445/2000”.

In riferimento al UE 679/2016 e successive integrazioni e/o modificazioni, autorizzo/a espressamente

l’utilizzo dei dati personali riportati.

Maddaloni, Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_