

**ISTITUTO COMPRENSIVO SESTRI EST**

Via Ursone da Sestri, 5 - 16154 **GENOVA** (GE)

Tel. **(010) 6531858** \* Fax **(010) 6515147**

e-mail [geic837008@istruzione.it](mailto:geic837008@istruzione.it) pec: [geic837008@pec.istruzione.it](mailto:geic837008@pec.istruzione.it)

sito:  [www.icsestriest.gov.it](http://www.icsestriest.gov.it) c.f. 95131650103



**Allegato A**

**Alla Dirigente Scolastica**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**Sestri Est**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di Collaboratore Scolastico/Assistente amministrativo per il Progetto PON“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020.Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base - Progetto 10.2.1A-FSEPON-LI-2017-4 - CODICE CUP: F34C17000340007 – titolo “Creativi sempre”.

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

in Via/P.zza/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa visione del Bando Prot. n. 6997 del 01/09/2018 per il reclutamento di personale ATA (Assistenti Amministrativi/ Collaboratori scolastici) per ricoprire incarichi riferiti all’Area Organizzativa Gestionale relativamente ai moduli del PON di cui all’oggetto,

**DICHIARA**

* La sua disponibilità ad effettuare ore eccedenti nel corso delle ATTIVITA’ del PON – FSE.
* Di accettare:
  + l’organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l’attività PON alle esigenze complessive della scuola;
  + il compenso omnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;
  + che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIUR e a tal fine

**CHIEDE**

* di poter svolgere le attività connesse all’incarico di seguito indicato:

🞎 Collaboratore Scolastico

🞎 Assistente Amministrativo – area protocollo/personale

🞎 Assistente Amministrativo – aree protocollo/alunni

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR General Data Protection Regulation *-* Regolamento UE 2016/679, DL 30/06/03 n. 196 e regolamento Ministeriale 07/12/06 n. 305)