

**ISTITUTO COMPRENSIVO SESTRI EST**

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

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

e-mail geic837008@istruzione.it pec: 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.

**Programma Operativo Nazionale 10.1.1A-FSEPON-LI-2017-48 – titolo “Insieme a scuola”**

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. 7277 del 10/11/2017 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

🞎 Assistente Amministrativo – area magazzino

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 (DL 30/06/03 n. 196 e regolamento Ministeriale 07/12/06 n. 305)