

Oggetto	Dichiarazione di disponibilità dei collaboratori scolastici a svolgere ore eccedenti nell'ambito del progetto PON POC FSE "Apprendimento attivo" A.S. 2022-2023
----------------	--

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

cittadinanza _____ residente a _____ prov. _____ in

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

numero telefonico fisso _____ cell _____

indirizzo e-mail _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica nel profilo professionale di collaboratore scolastico

a tempo indeterminato dal _____

a tempo determinato presso il Liceo scientifico "Pitagora" dal _____ al _____

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere attività aggiuntive connesse al proprio profilo di riferimento per l'attuazione del progetto PON POC FSE "Apprendimento attivo" A.S. 2022-2023.

Luogo e data _____

Firma
