

Istituto Istruzione Superiore "N. Pellegrini"Via Bellini, 5 – **07100 Sassari** - Tel. 079/24.41.10 - Fax 079/25.90.170

C.F: 80005490901 - Partita IVA: 00352620900

PEO: **SSIS00300L@istruzione.it** – PEC: **SSIS00300L@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Sedi associate:

IPASR – Via Aldo Moro, snc - 07034 Perfugas (SS) - Tel. 079/564264 - Fax 079/563318**IPIA** – Via Grazia Deledda, 128 – SASSARI 079/244062**IPAA** – S.M. La palma – Alghero (SS)**Allegato 2 – Domanda di Comunicazione disponibilità per apertura locali scolastici in orario extracurricolare****Al Dirigente Scolastico
dell'IIS N. PELLEGRINI
07100 S A S S A R I**

Oggetto: Comunicazione disponibilità Collaboratore Scolastico per l'incarico di **supporto per apertura locali scolastici in orario extracurricolare** relativo al Progetto PON “Digital Board: Trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione” - CUP: C89J21019270006

Nell'ambito del Progetto PON “Digital Board: Trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione” Codice identificativo 13.1.2A-FESRPON-SA-2021-9,

Il sottoscritto:

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	via	
Codice fiscale:	Mail:	
In servizio presso questo Istituto in qualità di:	Collaboratore Scolastico	

Avendo preso visione della Richiesta di disponibilità relativo alla selezione di personale ATA (Collaboratore Scolastico) per l'incarico: **supporto per apertura locali scolastici in orario extracurricolare** - Progetto PON “Digital Board”,

COMUNICA

la disponibilità all'incarico di **supporto per apertura locali scolastici in orario extracurricolare** relativo al progetto in oggetto citato.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di aver preso visione della Richiesta di disponibilità;
 di essere in servizio all'IIS N. Pellegrini-
sede _____ dal _____ con contratto di lavoro a
tempo indeterminato/determinato;

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae in formato Europeo
- Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

DATA _____

FIRMA _____