

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE ATA

ad effettuare prestazioni professionali oltre l'orario d'obbligo per il progetto FSE PON Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021

Sottoazione	Progetto	CUP
10.1.1A	FSEPON-AB-2021-58 Divertizzare	F43D21002410007
10.2.2A	FSEPON-AB-2021-66 Dalla crisi all'opportunità	F43D21002420007

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritt _____ nat _a _____

il / / e residente a _____ (____)

cap _____ in via _____ prov. _____

profilo professionale _____

codice fiscale _____ tel. _____

e-mail _____

In riferimento all'Avviso interno per il reclutamento del **personale Ata, comunica di essere disponibile** a svolgere le attività connesse al proprio profilo, di seguito indicate con una crocetta:

Assistente amministrativo

Collaboratore Scolastico

DICHIARA

di accettare:

- l'organizzazione e gli orari dei moduli ed eventuali modifiche agli stessi per adattare l'attività del PON alle esigenze complessive della scuola;
- il compenso onnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;
- che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIUR.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che i maggiori compiti connessi con la realizzazione del progetto comporteranno impegno lavorativo oltre l'orario di servizio. Pertanto, accetta di svolgere tali attività secondo il calendario che sarà predisposto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.gs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mn.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

In Fede
