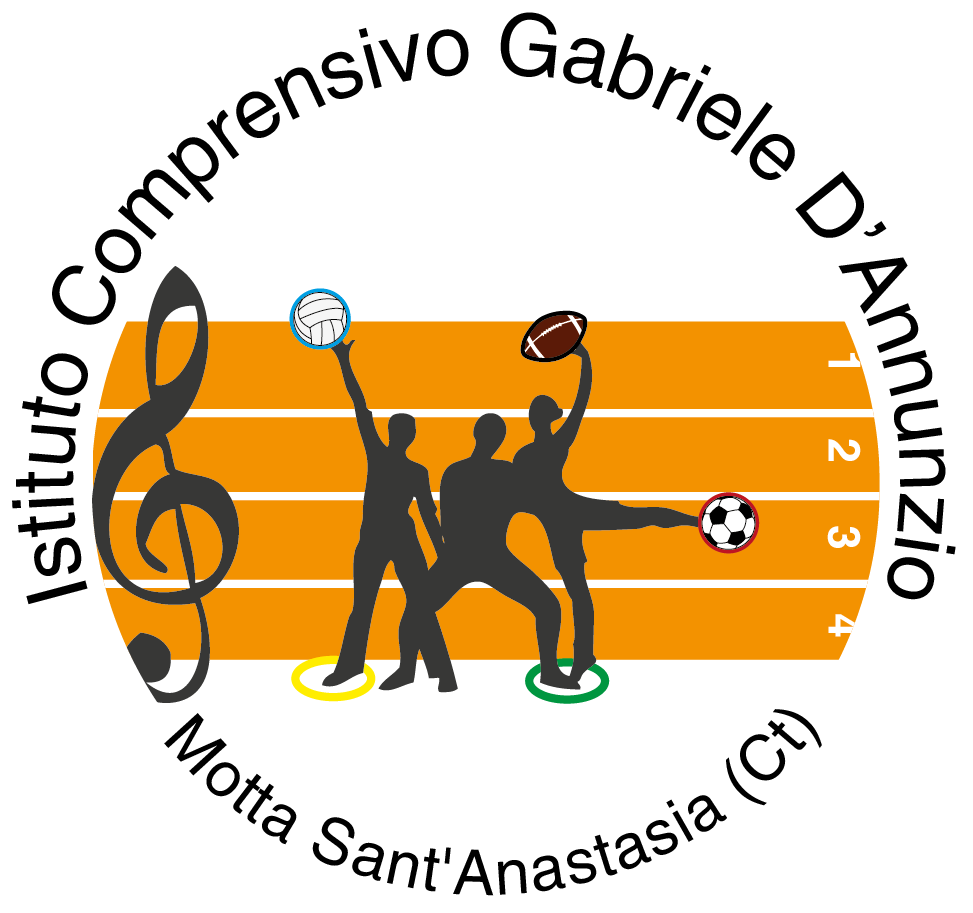
****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**





**“G. D’ANNUNZIO”**

**VIALE DELLA REGIONE, 28 – 95040 MOTTA S. ANASTASIA (CT)**

Scuola dell’Infanzia – Primaria - Secondaria di I grado

C.F.93105100874 – C.M.CTIC83700X – Tel 095306410/Fax 095-306409

[www.icsdannunziomotta.it](http://www.icsdannunziomotta.it) - e-mail: ctic83700x@istruzione.it

PEC: ctic83700x@pec.istruzione.it

CODICE UNIVOCO FATTURE ELETTRONICHE: UFZBRE

**Avviso 1953 del 21/02/2017 PON- FSE – “Competenze di base”**

**I Annualità**

**Progetto: “Conoscere... capire... crescere”**

**10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia**

**10.2.1A FSE PON-SI-2017-19**

**CUP I35B17000080007**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Avviso 1953 del 21/02/2017 PON- FSE – “Competenze di base”**

**I Annualità**

**Progetto: “Voglio comprendere per App…rendere”**

**10.2.2 Competenze di base**

**10.2.2A FSE PON-SI-2017-24**

**CUP I35B17000090007**

### Allegato A

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell’I.C. Statale**

**“G. D’ANNUNZIO”**

**di Motta S. Anastasia**

**ISTANZA INCARICO PERSONALE ATA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto in qualità di (segnare con una x):

□ Assistente Amministrativo

□ Collaboratore Scolastico

**DICHIARA**

La propria disponibilità a svolgere attività,inerenti le mansioni del proprio profilo di appartenenza, per l’attuazione dei moduli relativi ai progetti :

* + - * **“Conoscere... capire... crescere”**

**Codice :10.2.1A FSE PON-SI-2017-19 CUP: I35B17000080007**

* + - * **“Voglio comprendere per App…rendere”**

**Codice: 10.2.2A FSE PON-SI-2017-24 CUP: I35B17000090007**

**DICHIARA**

Inoltre, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell’Avviso e che tutte che le dichiarazioni sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a si dichiara disponibile a sottoscrivere accettazione di incarico e a svolgere le attività secondo il calendario predisposto dalla scuola e ad accettare tutte le indicazioni relative alle attività e compiti inerenti il profilo richiesto.

\_l\_sottoscritt\_ autorizza il Dirigente Scolastico suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003.

Motta S. Anastasia,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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