

***PROGRAMMA “SCUOLA VIVA” – IV ANNUALITA’***

***Asse III Istruzione e Formazione - Obiettivo Specifico 12 – Azione 10.1.1***

***Delibera di Giunta Regionale n. 328 del 06/06/2017***

***D.D. n. 783 del 08/07/2019 – D.D. n. 1135 del 05/11/2019 – D.D. n. 1196 del 19/11/2019***

***PROGETTO D’ISTITUTO “VIVIAMO CON LA SCUOLA 4”***

***C.U. 123/4 – CUP: B18H19005520008***

Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Buccino

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE A.T.A.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (barrare la casella corrispondente):

* Collaboratore scolastico dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’anno di inizio attività)
* Assistente amministrativo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’anno di inizio attività)

Dichiara di avere conseguito il presente titolo di studi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di svolgere la propria attività presso il plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a fare data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di avere già svolto assistenza nell’ambito dei progetti PON/POR \_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il numero di esperienze per le quali si è prestato servizio)

con la presente istanza segnala la propria disponibilità a prestare servizio nell’ambito di SCUOLA VIVA IV ANNUALITA’ per il progetto d’Istituto “*Viviamo con la scuola 4*”, impegnandosi, se individuato, a seguire le attività del progetto per il numero di ore assegnate.

A tal fine dichiara di candidarsi per i seguenti moduli

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

Allega alla presente:

* Curriculum vitae
* Documento d’identità

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e successivo Regolamento(UE) 2016/679.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_