ALLEGATO 1 ALL'AVVISO PROT. 4213 DEL 15/11/2018

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' INCARICO
PROGETTO 10.2.1A-FSEPON-PU-2017-150/*SCUOLA INFANZIA*
AZIONI SPECIFICHE SCUOLA INFANZIA - CUP: B77I18065070007

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica St. "G.LEOPARDI"
SEDE

_ l _ sottoscritt_____nat_ a _____ (Pr. ____)

il _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel comune di _____ (Prov. di _____) Cap. _____

Via /Piazza _____ n. civ. _____ Tel_____

Cellulare _____ e-mail _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare gli incarichi previsti, per il proprio profilo professionale, dall'avviso interno Personale ATA, prot.n. **4213 DEL 15/11/2018**.

Il/la sottoscritt _ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'istituto proponente.

Il/La sottoscritt _____ è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività esclusivamente dopo l'EFFETTIVA EROGAZIONE alla SCUOLA dei finanziamenti da parte dell'Autorità di gestione.

Il/la sottoscritt _ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

Foggia, lì ____/_____/____ Firma

_____