DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ PERSONALE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. GALILEI-VETRONE

BENEVENTO

**\_\_Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In qualità di:

□ AIUTO CUOCO

□ COLLABORATORE SCOLASTICO

 INFERMIERE

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere attività aggiuntive connesse al proprio profilo di riferimento per l’attuazione del Progetto EDUCAMP – CONI 2022, presso la sede staccata dell’ITA VETRONE in Piano Cappelle a Benevento.

Dichiara, altresì:

• di aver preso visione dei compiti specifici indicati nell’avviso interno relativi al proprio profilo professionale;

• di essere disponibile ad espletare gli impegni previsti secondo le disposizioni di servizio emanate dal DSGA sulla base del calendario definito dalla Convenzione tra l’ASD e l’Istituto;

• Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs.196/2003 ess.mm.ii., autorizza l’Istituto I.S. GALILEI-VETRONE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

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

(Luogo e data