



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO 4 "DE LAUZIERES"
Scuola dell'infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado
VIA SALUTE 45 – 80055 PORTICI - TEL. 0812133240
COD.MECC. NAIC8CC008 – C.F.80020500635 –
E-MAIL: naic8cc008@istruzione.it pec: naic8cc008@pec.istruzione.it
Sito web: www.ic4delauzieresportici.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. STATALE "4 DE LAUZIERES"
S E D E

ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DISPONIBILITA' PERSONALE A.T.A.
PROFILI PROFESSIONALI:

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO e COLLABORATORE SCOLASTICO
PON FSE 2014-2020 "PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI DI APPRENDIMENTO"
Asse I – Istruzione (FSE-FDR) Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze base
AZIONE 10.2.2 – Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base
SOTTOAZIONE 10.2.2 Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro
dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. "Agenda SUD"
Scuola Primaria
Autorizzazione: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-485
Titolo del progetto: Scuola Si!
CUP: B74D23003890001

IL/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ prov. _____ il _____ residente in _____
_____ prov. _____ Via/Piazza _____
_____ n. civ. _____ C.F.: _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____
personale _____, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di
(PROFILO PROFESSIONALE A.T.A.):

presa visione dell'AVVISO prot. n. 000 ____/06-12 del 05/03/2024 dell'I.C. 4 DE LAUZIERES di PORTICI (NA),

DICHIARA

barrare la voce che interessa:

- La propria disponibilità** a svolgere attività inerenti alle mansioni del proprio profilo professionale e connesse all'attuazione del progetto PON sopra indicato, **IN AGGIUNTA AL PROPRIO ORDINARIO ORARIO DI SERVIZIO**, impegnandosi ad espletare quanto descritto nell'art. 1 – FUNZIONI E COMPITI DEL PERSONALE A.T.A. nei progetti PON FSE – dell'avviso succitato;
- La propria indisponibilità** a svolgere attività inerenti alle mansioni del proprio profilo professionale e connesse all'attuazione dei progetto PON sopra indicato, **IN AGGIUNTA AL PROPRIO ORDINARIO ORARIO DI SERVIZIO**.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

PORTICI (NA), _____

Firma _____