## 

## *Allegato 1*

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di COLLEPASSO

**Oggetto:** **Domanda di disponibilità personale amministrativo/collaboratore scolastico per le azioni del Progetto 10.2.2A-FSEPON-PU-2024-147 – “#Skills…for life” CUP: B24D23003150001**

**di cui all’avviso pubblico interno Prot. n. 3046/U del 04/04/2024**

**Autorizzazione progetto nota MIM Prot. AOOGABMI - 16058 del 05/02/2024**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………… nato/a a …………….………………… (Prov. …) il ………………………………. C. F. ……………………………………………………… residente a ………………………………………………………………… prov. ……………..……… alla Via/Piazza ……………………………………………………..……………………… n…………, tel.…………...………… cell. ……………………………………… e-mail ……………...…………… facente parte del personale amministrativo / collaboratore scolastico (barrare la dicitura da escludere), in servizio presso l’Istituto Comprensivo di Collepasso

dichiara

la propria disponibilità in qualità di

□ personale amministrativo

□ collaboratore scolastico

a ricoprire incarichi nell’ambito delle attività, relative al Progetto **10.2.2A-FSEPON-PU-2024-147- “#Skills…for life”**,che saranno realizzate nel corso del corrente anno scolastico, accettando tutte le condizioni previste nell’Avviso per l’acquisizione della disponibilità secondo il profilo di appartenenza, incluse le seguenti:

* la liquidazione del compenso per le prestazioni avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIM del finanziamento della misura PON
* l’incarico sarà condizionato alla effettiva realizzazione dei moduli autorizzati e alla sottoscrizione della contrattazione integrativa d’istituto.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 679/2016, autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Collepasso, Firma