

Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "De Gasperi"
Domenico Ciccone
Via Selva, 57/59 - 80030
CASTELLO DI CISTERNA (NA)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità per prestazioni aggiuntive nell'ambito del progetto

PON FSE: FONDI STRUTTURALI EUROPEI - PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE "PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO" 2014/2020 - AVVISO PUBBLICO N. 4427 DEL 02/05/2017 "POTENZIAMENTO DELL'EDUCAZIONE AL PATRIMONIO CULTURALE, ARTISTICO, PAESAGGISTICO".

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/ a _____
il ____/____/____ / prov. ____ e residente in _____
alla via _____
cap _____ tel/cell. _____
E-mail: _____

personale ATA a tempo indeterminato presso codesto istituto con il profilo di:

- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere l'incarico relativo al proprio profilo di appartenenza per l'espletamento del PON, accettando senza riserve quanto previsto dall'Avviso – Richiesta di disponibilità.

(Luogo e data)

(Firma)