|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risultati immagini per logo repubblica italiana | **I.S.I.S. “ELENA DI SAVOIA”**  Largo S. Marcellino, 15 – 80138 – NAPOLI Centralino: 081 551 70 34 - Fax: 081 552 73 61  Codice Meccanografico: NAIS021006 **-** Codice Fiscale: 80025840630 [nais021006@istruzione.it](about:blank) - [nais021006@pec.istruzione.it](about:blank)  [www.isiselenadisavoia.it](about:blank) | elenadisavoia_tondo_piccolo_stampa_bn |

**Dichiarazione di disponibilità del personale ATA per prestazione aggiuntive**

Al Dirigente Scolastico

Dell’ISIS ELENA DI SAVOIA

Largo San Marcellino, 15 - Napoli

Il/La sottoscritt….…………………………………..…………..C.F. …………………………………...

Nat… a …………………………………………il ...……………………………………...in qualità di

* Assistente Amministrativo
* Collaboratore scolastico

dell’Isis Elena di Savoia

Cel.………………………………………e-mail…………………………………………………………

presa visione della RICHIESTA DI DISPONIBILITA’ DEL PERSONALE ATA nell’ambito dell’Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022;

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive

* partecipando alle attività relative al PON – Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 –**Codice progetto: 10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-116 - Titolo Progetto: "La scuola che vorrei” - CUP E64C22000820001** - **Codice progetto: 10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-138 - Titolo del progetto “La città che vorrei” - CUP E64C22000830001;**
* accettando tutte le condizioni espresse nella “Richiesta disponibilità personale ATA per prestazioni aggiuntive” e impegnandosi ad espletare quanto descritto nell’avviso – FUNZIONI E COMPITI DEL PERSONALE ATA NEI PROGETTI PON.

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e ss. mm. e ii., per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Luogo e data

Firma