

Oggetto: richiesta disponibilità Personale ATA per prestazioni aggiuntive

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ alla via _____ codice fiscale _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse all'incarico di seguito indicato con una crocetta:

ATA - Collaboratore Scolastico (specificare il modulo di interesse)

Moduli	Sedi e ore
Le ali per leggere e scrivere	SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE 1-2^ Guspini- Pabillonis Sede Via Marchesi 30 h
Bonjour les enfants!	PRIMARIA – CLASSI 4-5^ Sede Scuola Primaria Pabillonis 30 h
A scuola con il coding	SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE 1-2^ Guspini- Pabillonis Sede Via Marchesi 30 h
E' ora di piantarla	SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE 1-2^ Guspini- Pabillonis Sede Via Bonomi 30 h

DICHIARA

- ✓ Di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali;
- ✓ Di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- ✓ Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego.
- ✓ Di accettare:

- a) l'organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l'attività dello stesso alle esigenze complessive della scuola;
- b) il compenso omnicomprendivo previsto per ogni ora resa e documentata;
- c) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIUR.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Leg.vo 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allegare fotocopia del documento di identità valido.

Data _____

Firma _____