**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“LEONARDO DA VINCI”**

**87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) - Codice Meccanografico: CSIS07700B**

**Tel.: Istituto 0984/1861932 - email: csi07700b@istruzione.it**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

**PER LA SELEZIONE SELEZIONE DEL PERSONALE ATA**

**PROGETTI PON A.S.2021/22**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

CHIEDE

1. di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

* ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

relativo ai seguenti progetti, specificando i moduli (indicare la scelta con una X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicare preferenza** | **Titolo Progetto PON** | **Codice** | **N° moduli** |
|  | **“Torniamo a scuola”** | **FSEPON-CL-2021-73** | **1**  **2**  **3** |
|  | **“Scuola e lavoro”** | **FSEPON - CL-2021-81** | **1**  **2**  **3**  **4**  **5**  **6** |

1. di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

* COLLABORATORE SCOLASTICO

relativo ai seguenti progetti e moduli (indicare la sceltacon una X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicare preferenza** | **Titolo Progetto PON** | **Codice** | **N° moduli** |
|  | **“Torniamo a scuola”** | **FSEPON-CL-2021-73** | **1**  **2**  **3** |
|  | **“Scuola e lavoro”** | **FSEPON - CL-2021-81** | **1**  **2**  **3**  **4**  **5**  **6** |

Il sottoscritto s'impegna ad assumere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal Dirigente Scolastico e dal gruppo operativo di piano dell'Istituto proponente

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

* curriculum vitae in formato Europeo;
* allegato 2

Data firma

Il/la sottoscritto/a acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data firma