



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FABRIZIO DE ANDRE"



Cod. Min. MTIC81900B-Via Tratturo del Re, 10-Tel. 0835 95.30.56-Cod.
Fisc. 90017260770 Cod. Univ. UFS190
E-mail: mtic81900b@istruzione.it - Pec: mtic81900b@pec.istruzione.it - Sito web:
www.icscanzanojonico.edu.it

75020 **SCANZANO JONICO (MT)**

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "FABRIZIO DE ANDRE"
SCANZANO JONICO (MT)**

Oggetto: a.s. 2022/2023 – Richiesta Disponibilità Personale collaboratore scolastico per prestazioni attività aggiuntive nell'ambito del progetto "SUD E MAGIA " periodo marzo- giugno 2023 da effettuarsi nel Plesso di Via TRATTURO DEL RE n. 10 – . N. 1 Unità Totale ore 24

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a 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 attività aggiuntive su PROGETTO "SUD E MAGIA" periodo marzo-giugno 2023. N. 1 Unità. Totale ore 24
 - la propria NON disponibilità
- a svolgere le attività aggiuntive connesse all'incarico di seguito indicato con una crocetta:
- Collaboratore scolastico

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 del Progetto alle esigenze complessive della scuola;
 - b) il compenso omnicomprendivo previsto per ogni ora resa e documentata di € 16,59;
 - c) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 101/'18 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____