

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell' I.C. POLLA

Oggetto: DISPONIBILITA' DEL PERSONALE ATA A SVOLGERE ATTIVITA' AGGIUNTIVE

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale (PON e POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

Codice Identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-580

TITOLO PROGETTO: APPRENDIMENTO E SOCIALITA'

CUP: G43D21001600007

 I sottoscritt _____, in servizio, per l'a. s. 2021/22, presso l'Istituto OMNICOMPRESIVO di Polla, in qualità di:

- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico

con contratto:

- T. I.
- T.D.

dichiara

- di essere disponibile
- di non essere disponibile

a svolgere attività aggiuntive, oltre il proprio orario di lavoro, nell'ambito dei percorsi formativi relativi al Progetto “**APPRENDIMENTO E SOCIALITA'**” – codice **10.1.1A-FSEPON-CA-2021-580**

Firma del dipendente
