



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GUGLIELMO MARCONI"

Istituto Professionale Industria e Artigianato
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Piazza Gramsci, 4 – 97019 Vittoria (RG) Codice meccanografico: RGIS012003 - Codice Fiscale
82000980886 Tel. 0932/981481 - Fax 0932/985136 e-mail: rgis012003@istruzione.it
pec: rgis012003@pec.istruzione.it web: www.istitutoperioremarconi.edu.it



MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR SICILIA



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per il Programmamento e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per gli Interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione 2.1.1.1
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

Progetto P.O.N. codice 10.2.2A-FSEPON-SI-2019-93 Competenze di base.

Avviso pubblico MIUR.AOODGEFID.REGISTRO UFFICIALE(U).0004396.09-03-2018

Codice C.U.P.: E58H18000570007

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S "G.Marconi"

Oggetto: **DISPONIBILITA' PERSONALE ATA INTERNO ALL'ISTITUTO PROGETTO P.O.N. codice 10.2.2A-FSEPON-SI-2019-93 Competenze di base. "Costruisci le basi del tuo futuro".** - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.1 e Azione 10.2.2 potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell'offerta formativa.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ alla via _____,

codice fiscale _____ in servizio presso l'Istituto d'Istruzione Superiore "G.Marconi" di Vittoria

COMUNICA

la propria disponibilità a collaborare al progetto di cui in oggetto in qualità di:

- Collaboratore Scolastico
- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico

DICHIARA

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

- ✓ Di aver preso visione dell'avviso di **ACQUISIZIONE DISPONIBILITA' TRA IL PERSONALE ATA INTERNO ALL'ISTITUTO** nell'ambito del progetto di cui sopra
- ✓ Di essere disponibile a svolgere l'attività al di fuori del proprio orario di servizio e accettare l'organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l'attività del PON alle esigenze complessive della scuola;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____