

Dirigente scolastico
dell' IIS "I. Morra"

OGGETTO: Disponibilità Personale Collaboratore Scolastico per prestazioni attività aggiuntive nell'ambito del progetto Azione 10.1.1 - A -FSEPON-BA-2017-39

 sottoscritto/a _____

COLLABORATORE SCOLASTICO, in servizio per l'anno scolastico 2017/2018 presso Codesto Istituto, presa visione dell' avviso prot. n. 4143 del 31/05/2018

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere l'incarico aggiuntivo per la realizzazione del progetto di cui all'oggetto, con i compiti indicati nella succitata comunicazione interna in base alla qualifica e profilo professionale, essendo in possesso dei requisiti obbligatori di accesso di cui all'avviso di partecipazione .

 sottoscritt_ dichiara sotto la sua personale responsabilità di aver preso visione dei compiti attribuiti alla figura di cui chiede l'incarico.

Matera, _____

FIRMA
