ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VALLELUNGA-MARIANOPOLI
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
C.da Piante, s. n. – e-mail: clic80400g@istruzione.it - Tel. e Fax 0934/814078
Cod. Fisc. 80009750854 – Cod. Mecc. CLIC80400G
93010 VALLELUNGA PRATAMENO

Allegato 1

Codice **10.2.2A-FSEPON-SI-2020-247**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE ATA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a_____ prov. _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ via _____ N._____

CAP_____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

in servizio presso questa istituzione scolastica dal _____

CHIEDE

il conferimento dell'incarico di:

- Assistente amministrativo ☐

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

1. Anni di servizio nel ruolo di appartenenza _____ punti_____;
2. Esperienze pregresse nei PON _____ punti_____;
3. Continuità all'interno dell'Istituto _____ punti_____;
4. Titoli professionali _____ punti_____.

Dichiara inoltre:
- *di aver preso visione dell'avviso;*
- *di essere disponibile a svolgere l'attività al di fuori del proprio orario di servizio.*

Data_____ Firma del candidato _____

__l__ sottoscritt__ autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione secondo le modalità previste dal D. L.vo 196/03.

Firma del candidato_____