**Al Dirigente Scolastico**

**IC “Garibaldi Montalcini” – Vairano Patenora**

**DISPONIBILITA’ A SVOLGERE ATTIVITA’ AGGIUNTIVE**

**IN QUALITA’ DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

 **Progetto Codice 10.8.6A-FESRPON-CA-2020-109** - **“Insieme a distanza”**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio nell’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’**ISTITUTO,** in qualità di Assistente Amministrativo con contratto a □ T.I. / □T.D. fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di essere disponibile a svolgere attività aggiuntive oltre il proprio orario di lavoro nell’ambito del Progetto **10.8.6A-FESRPON-CA-2020-109**. Inoltre dichiara di accettare sin da ora tutte le condizioni indicate nell’avviso e nel successivo ordine di servizio secondo le indicazioni impartite dall’Istituto.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

**Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**