



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PITAGORA"

CTIC88200T – Via Fratelli Cervi, 4 - 95045 Misterbianco (CT)

Tel. 095/7556921 - Fax. 095/7556920 – c.f. 93014730878

E-mail: ctic88200t@istruzione.it - Web: www.icspitagora.edu.it**Allegato A****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL PERSONALE A.T.A.**

Avviso 33956/2022 Socialità apprendimento accoglienza - Progetti 10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-366 e 10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-404. Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.

Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza.

__l__ sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ nat_ a _____
Prov.(_____) il ____ / ____ / _____, residente in Prov.(_____)
Cap _____ Indirizzo _____ numero _____
Telefono ____ / _____ Cell ____ / _____
indirizzo mail _____

In qualità di

Assistente Amministrativo / **Collaboratore scolastico (segnare con una X la voce che interessa), in servizio presso questo Istituto,**

Visto l'avviso interno prot. n. del 17/04/2023

CHIEDE

di partecipare alla selezione del personale ATA interno all'Istituto ai fini dell'attuazione del PON **Avviso 33956/2022 Socialità apprendimento accoglienza - Progetti 10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-366 e 10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-404.**

A tal fine **dichiara di essere disponibile ad accettare l'incarico di**

- Assistente Amministrativo**
 Collaboratore scolastico

Per le attività inerenti il PON in oggetto, secondo le modalità e i criteri riportati nell'avviso interno prot. n. del 17/04/2023,

(Solo per gli ass. Amm.)

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso delle competenze professionali in merito alla gestione di procedure amministrativo – contabili.

Il/la sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare tutte le condizioni previste dalla normativa vigente e dall'avviso.

Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del D. Lgs. n. 196/2003.

Si allegano:

1. Curriculum vitae in formato europeo.
2. Copia documento di identità valido.
3. All. B. Dichiarazione di non incompatibilità al conferimento dell'incarico

Data _____

FIRMA _____