



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.

Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”.

Autorizzazione Progetto	Codice identificativo progetto	Titolo progetto	CUP
prot. M. I. Prot. AOOGABMI – 16058 nostro prot.n. 1575 del 14/02/2024	10.2.2A-FSEPON-SI-2024-389	Imparo per crescere	F24C23000310006

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. PITAGORA di MISTERBIANCO (CT)

__I__ 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 ...

CHIEDE

di partecipare alla selezione del personale ATA interno all’Istituto ai fini dell’attuazione del PON – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”.

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. . 3365 del 22/03/2024.

(Solo per gli ass. Amm.)

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

FIRMA _____

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

FIRMA _____

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 _____