

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO

FRANCAVILLA DI SICILIA

OGGETTO: Dichiarazione disponibilità del personale ATA per prestazioni aggiuntive

Il/La sottoscritto/atel.

e-mail

☐ Assistente Amministrativo

☐ Collaboratore Scolastico

Con contratto a tempo

☐ Determinato

☐ Indeterminato

in servizio presso questo Istituto nell'a.s. 2023/2024

DICHIARA

☐ di essere disponibile a svolgere le attività aggiuntive per l'attuazione dei progetti del PTOF da svolgersi in orario extracurricolare

☐ di non essere disponibile a svolgere le attività aggiuntive per l'attuazione dei progetti del PTOF da svolgersi in orario extracurricolare

LUOGO E DATA

Firma

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge 196/2003 e successive integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Rita Lo Giudice
(documento firmato digitalmente ai sensi e per
gli effetti del CAD e norme ad esso connesse)