# AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell' I.C. POLLA

**Oggetto: DISPONIBILITA' DEL PERSONALE ATA A SVOLGERE ATTIVITA' AGGIUNTIVE**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale (PON e POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

**Codice Identificativo Progetto:** **10.1.1A-FSEPON-CA-2021-580**

**TITOLO PROGETTO: APPRENDIMENTO E SOCIALITA’**

**CUP: G43D21001600007**

\_l\_ sottoscritt\_ , in servizio, per l'a. s. 2021/22, presso l'Istituto OMNICOMPRENSIVO di Polla, in qualità di:

* Assistente Amministrativo
* Collaboratore Scolastico con contratto:
* T. I.
* T.D.

# dichiara

* di essere disponibile
* di non essere disponibile

a svolgere attività aggiuntive, oltre il proprio orario di lavoro, nell'ambito dei percorsi formativi relativi al Progetto **“APPRENDIMENTO E SOCIALITA’”**– codice **10.1.1A-FSEPON-CA-2021-580**

# Firma del dipendente