



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO BORGHI TOSSIGNANO

Via della Resistenza n.17 – 40021 BORGHI TOSSIGNANO – Tel. 054290196

Codice fiscale: 82003730379 – Codice MPI: BOIC809005 –

Codice Univoco Ufficio di IPA: UFZWZF

E-mail: boic809005@istruzione.it - P.E.C.: boic809005@pec.istruzione.it

SITO WEB: https://borgotossignanoic.edu.it/

FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



UNIONE EUROPEA



MIUR

Ministero dell'Istruzione e del Merito e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzionale Generale per l'Innovazione e la Ricerca
Innovazione e per l'Innovazione digitale
Ufficio IV

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIFORMA E RESILIENZA

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

IC Borgo Tossignano

Viale della Resistenza 17 -Borgo Tossignano (BO)

PEC: boic809005@pec.istruzione.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Avviso personale ATA qualifica di Assistente Amministrativo a.s.2023/24 – collaborazione plurima

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il prov. _____ e residente in _____
prov. _____
via _____ civ. _____ CAP _____
città _____ prov. _____ tel _____
cell _____
Indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

In possesso dei requisiti previsti dall'avviso prot. 9840 - 12/12/2023 IC BORGHI TOSSIGNANO

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'affidamento dell'incarico di collaborazione plurima per personale ATA profilo assistente amministrativo.

A tal fine il/la sottoscritt _____, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di avere la seguente qualifica _____
- di essere in servizio presso la Scuola _____
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le indicazioni indicate nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Allega:

- curriculum vitae
- fotocopia documento d'identità

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, titoli, esperienze pregresse riportate nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

DATA _____

FIRMA _____