

ALLEGATO A-CS – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (COLLABORATORE SCOLASTICO)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Gioacchino da Fiore" – San Giovanni in Fiore (CS)

Domanda di partecipazione alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Collaboratore Scolastico – progetto "Piano Estate".

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

C.F. _____ residente a _____

recapito tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di Collaboratore Scolastico

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Collaboratore Scolastico relativamente al progetto di cui sopra (n. 4 unità richieste, n. 120 ore complessive, compenso orario € 13,75 lordo dipendente / € 18,25 lordo Stato).

DICHIARA

- di aver preso visione delle condizioni previste dall'Avviso;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso ostativi all'incarico;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta e ad adattarsi al calendario definito dal Dirigente Scolastico;
- di avere la competenza informatica di base per l'uso della piattaforma SIF2127 o di impegnarsi ad acquisirla prima dell'avvio del progetto;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Allega alla presente: curriculum vitae in formato europeo; scheda di autovalutazione titoli (griglia allegata); copia di un documento di identità in corso di validità.

Data ____/____/____

Firma _____