



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA  
ISTITUTO COMPrensIVO "ALCMEONE"**

**Scuola Media-Elementare-Infanzia  
88900 CROTONE (KR) - Via Giovanni Paolo II, 330 - C.F. 91021520795 - C.M. KRIC81100B  
Tel. Fax 0962 26293 email: kric81100b@istruzione.it**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Alcmeone

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Progetto: "ORIENTA ALCMEONE"**

**CUP: B64D25000900007**

**CNP: ESO4.6.A4.D-FSEPN-CL-2025-39**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

Assistente Amministrativo  Collaboratore Scolastico

con contratto:

Tempo indeterminato  Tempo determinato (scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione interna per il conferimento di incarico nell'ambito del Progetto "ORIENTA ALCMEONE".  
A tal fine dichiara la propria disponibilità a svolgere le attività previste dal progetto al di fuori dell'orario di servizio,  
secondo il calendario che sarà successivamente definito.

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi;

di impegnarsi a svolgere le attività assegnate con puntualità e nel rispetto delle disposizioni impartite dal Dirigente Scolastico;

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Si allega CV e documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_