



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

## Istituto Comprensivo "Francesca Bursi"

Via Ghiarella n.213 – 41042 Fiorano Modenese (MO) Tel. 0536/844140 - Fax 0536/843575

e-mail: [moic831008@istruzione.it](mailto:moic831008@istruzione.it) e-mail certificata: [moic831008@pec.istruzione.it](mailto:moic831008@pec.istruzione.it)

sito web: <http://www.icbursi.gov.it>

Codice fiscale 93036700362 – Cod. Mecc. MOIC831008



Progetto 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-158 "Oltre la classe"- CUP: CB5B17000360007

Alla c.a. del Dirigente Scolastico  
dell'IC Francesca Bursi  
41042 Fiorano Modenese (MO)

### DISPONIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA' AGGIUNTIVE IN QUALITA DI COLLABORATORE SCOLASTICO nel Progetto: 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-158

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

In servizio nell'a.s. \_\_\_\_\_ presso l'**ISTITUTO COMPRESIVO FRANCESCA BURS**I, in qualità di  
Collaboratore Scolastico

#### DICHIARA

di essere disponibile a svolgere attività aggiuntive oltre il proprio orario di lavoro nell'ambito del Progetto **10.2.2A-FSEPON-EM-2017-158**, secondo le condizioni di svolgimento dei corsi (monte ore, sedi, orari, programmi, etc.) che verranno stabilite di volta in volta dalla Scuola e dovranno essere accettate incondizionatamente dagli interessati.

Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva **Allegato 1**
- *Curriculum vitae in formato europeo*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_