



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "SAURO-MORELLI"  
80059- Torre del Greco (Na)  
Via Circumvallazione, 184 tel. 081.8811121 Fax 081.8810552  
e-mail: [naic8cn00x@istruzione.it](mailto:naic8cn00x@istruzione.it) [naic8cn00x@pec.istruzione.it](mailto:naic8cn00x@pec.istruzione.it)  
sito: <https://ic2sauro-morelli.edu.it>  
codice fiscale: 95170170633

## ALLEGATO A

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritta ..... nato/a a ..... ) il .....  
residente a ..... in ....., Codice Fiscale

Email : .....

### CHIEDE

di partecipare al Programma Fondo Strutturali Europei-Programma Operativo Nazionale "Per la scuola competenze e ambienti di apprendimento"2014-2020. Asse I- Istruzione\_Fondo Sociale Europeo (FSE) Asse I-Istruzione- Obiettivi Specifici 10.2-Azione 10.2.2. Agenda SUD Scuola Primaria CUP D54C23000580006 Sottozione 10.2.2A Codice progetto 10.2.2A -FSEPON-CA-2024-238

In qualità di .....

Modulo "....."

Firma

-----

### DICHIARA

1. di conoscere e essere in grado di operare sulla piattaforma INDIRE prevista dal MIUR per la gestione dei PON;
2. in caso di nomina, di fornire la propria disponibilità incondizionata ad uniformarsi al calendario delle attività disposte dal Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza che la non accettazione dell'eventuale calendario e delle attività propostomi equivarrebbe ad una rinuncia all'eventuale incarico conferitomi.

LUOGO E DATA Torre del Greco,

FIRMA..... (per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto *Sauro-Morelli* al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_