

ALLEGATO "A"

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Via Lemonia n.226
00174 ROMA

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità del personale ATA per prestazione aggiuntive

l sottoscritt_C.F.

nat_ a il / /

tel. cell. e-mail

___ Assistente Amministrativo

___ Collaboratore Scolastico

a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso questo Istituto nell'a.s. 2021-2022

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive partecipando alle attività connesse all'attuazione delle iniziative didattiche che comporteranno l'utilizzo delle risorse ex art. 31, comma 6, D-L- 22 marzo 2021 n. 41 "Decreto Sostegni" - "Misure per favorire l'attività didattica e per il recupero delle competenze e della socialità delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19", in orario aggiuntivo a quello di servizio.

Roma, lì _____

Firma
