

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo UDINE III  
e-mail [udic85700X@istruzione.it](mailto:udic85700X@istruzione.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**all'Avviso di selezione prot. n. 10003 del 23.10.2024 per il conferimento di n. 2 incarichi di servizio di collaboratore scolastico da svolgersi presso i plessi dell'Istituto Comprensivo UDINE III - A.S. 2024/2025. Personale da retribuire con fondi regionali di cui alla L.R. 7/2024 - art. 7, commi 16-19.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. fisc: \_\_\_\_\_  
Telef./cellulare \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all' Avviso di selezione prot. n. 10003 del 23.10.2024 per l'attribuzione dell'incarico di servizio di collaboratore scolastico e a tal fine

**DICHIARA**

- di possedere i requisiti previsti nell'avviso di selezione in oggetto
- di essere già **in servizio** presso l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_  
a tempo determinato/indeterminato e per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali e compatibile allo svolgimento dell'attività in orario pomeridiano;
- la disponibilità per n. 10 ore settimanali dal lunedì al venerdì dalle ore 16:00 alle ore 18:00 (presso la scuola sec. di 1^ GRADO A. Manzoni di Udine per un max di 280 ore);
- la disponibilità per n. 6 ore settimanali dal martedì al venerdì dalle 16:30 alle 17:00 (presso la scuola dell'infanzia Marco Volpe di Udine per un max di 150 ore);
- di essere consapevole che la presente dichiarazione di disponibilità non comporta automaticamente l'assegnazione dell'incarico;
- di aver preso piena conoscenza dell'avviso a cui il presente allegato si riferisce, di accettare liberamente tutte le condizioni in esso indicate e di assicurarne il rispetto.

Il/ La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/79 e del D.Lgs.vo 196/03, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda

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

Allegare documento di identità in corso di validità