

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI TAVAGNACCO

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità incarico di Collaboratore Scolastico a.s.2024/2025 – L.R.7/2024, art.7, commi 16-19.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in servizio presso (indicare l'Istituto di servizio) \_\_\_\_\_ con la qualifica di collaboratore scolastico con  
contratto a T.D. per n. ...../36 ore settimanali fino al \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere disponibile a svolgere l'incarico di servizio aggiuntivo profilo Collaboratore Scolastico come descritto nell'avviso di selezione prot. n.22851/2024 del 21/11/2024

Ai fini dell'assegnazione dell'incarico dichiara:

- a) di possedere i requisiti previsti nell'avviso di selezione;
- b) di essere consapevole che la presente dichiarazione di disponibilità non comporta automaticamente l'assegnazione dell'incarico.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato.

Il sottoscritto 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_