

**DISPONIBILITÀ PERSONALE A.T.A. NELL'AMBITO DEL PROGETTO REGIONALE L.R. 13/2001, art. 7 commi 11 -  
14**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di CODROIPO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
in relazione al proprio profilo  ATA - Assistente Tecnico

**COMUNICA**

di essere \_\_\_\_ /  non essere \_\_\_\_ (barrare con una X la voce che interessa) disponibile ad assumere un incarico  
aggiuntivo in base a quanto stabilito dal Progetto Regionale L.R. 13/2021, art. 7, commi 11-14

**DICHIARA**

di essere:

in servizio presso \_\_\_\_\_ con orario \_\_\_\_\_/36;

di accettare:

- a) l'attività e gli orari in base a quanto stabilito dal Dirigente Scolastico nella comunicazione prot. n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_.
- b) il compenso omnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;
- c) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettivo svolgimento dei compiti assegnati e alla valutazione dei  
risultati conseguiti in base agli impegni e/o agli obiettivi assegnati.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i maggiori compiti connessi con la realizzazione del progetto comporteranno un  
impegno lavorativo in base alle ore stabilite dall'Amministrazione. Pertanto, accetta di svolgere tali attività secondo il  
calendario che sarà predisposto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.gs.  
196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mn.ii. per gli adempimenti connessi alla presente  
procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
*Erminia Salvador*

Il DSGA  
*Isabella Zamarian*