

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