



Unione Europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"



Veleggiare insieme

Via Duca d'Aosta, 24 - 33059 Fiumicello Villa Vicentina (UD)
C.F. 90020590304 ☎ 0431 972739 🌐 <https://icaquileia.edu.it>
✉ udic84600d@istruzione.it - udic84600d@pec.istruzione.it



Allegato A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Don Milani" di Aquileia
Via e-mail udic84600d@istruzione.it

Oggetto: Candidatura per incarico aggiuntivo personale ATA/CS - Avviso prot. n. **8134 del 17/10/2024**
CUP: 61I23000400002

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () in via _____ n. _____
Cod. fisc: _____
Telef. /cellulare _____ mail: _____ @ _____
in servizio in qualità di COLLAB. SCOLASTICO/A presso
☐ l'Istituto comprensivo "Don Milani" di Aquileia
☐ l'Istituto _____

con contratto a TI / TD per n./36 ore settimanali,

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'avviso di selezione prot. n. **8134 del 17/10/2024** per il profilo professionale di Collaboratore **scolastico**.

Ai fini dell'assegnazione dell'incarico dichiara:

- ✓ Di possedere i requisiti previsti nell'avviso di selezione;
- ✓ Di essere inserito nella graduatoria interna di Istituto (personale a TI) con il punteggio di _____ punti.
- ✓ Di essere inserito nella graduatoria provinciale o di istituto (personale a TD) con il punteggio di _____ punti.
- ✓ Di essere consapevole che la presente dichiarazione di disponibilità non comporta automaticamente l'assegnazione dell'incarico.
- ✓ Di aver preso piena conoscenza dell'avviso prot. n. **8134 del 17 OTTOBRE 2024**, di accettare liberamente tutte le condizioni in esso indicate e di assicurarne il rispetto.

Inoltre, 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 candidatura.

Data _____

Firma _____

Allegare copia del documento d'identità in corso di validità