

All.1 - Domanda di partecipazione

DISPONIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA' AGGIUNTIVE IN QUALITA DI
Assistente Amministrativo nel Progetto: - 10.1.1A-FSE PON-LA-2017-268
"SCHOOL?...NOT ONLY"

-

Il/la

Sottoscritto/a _____

Nato a _____ () il _____ C.F:

In servizio nell'a.s. _____ presso l'**ISTITUTO IPSSAR TOGNAZZI**, in qualità di Assistente Amministrativo con contratto a T.I. / T.D. fino al _____ dichiara di essere disponibile a svolgere attività aggiuntive oltre il proprio orario di lavoro nell'ambito del Progetto -10.1.1A-FSE PON-LA-2017-268-"SCHOOL?...NOT ONLY"

Inoltre dichiara di accettare sin da ora tutte le condizioni indicate nell'avviso e nel successivo ordine di servizio secondo le indicazioni impartite dall'Istituto.

L'area di competenza per la quale/quali chiede di essere ammesso alla selezione è :

- Area Contabilità;
- Area Contratti ;
- Area Protocollo;
- Area Alunni;

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

Data, _____

Firma
