

OGGETTO: Disponibilità svolgimento incarichi attività aggiuntive per l'a. s. 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio nel corrente anno scolastico presso
l'Istituto Comprensivo "DE AMICIS" profilo

Assistente Amministrativo Collaboratore scolastico

DICHIARA

di essere disponibile

di non essere disponibile

(SEGNARE CON UNA X LA VOCE CHE INTERESSA)

a ricoprire incarichi per lo svolgimento delle seguenti attività aggiuntive:

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI

- Sostituzione colleghi assenti
- Supporto a Progetti ed Eventi culturali e sportivi
- Supporto Esami
- Supporto iscrizioni
- Supporto attività docenti
- Viaggi e uscite didattiche
- Graduatorie docenti e ATA
- Fascicoli personali
- Archivio e riordino documentazione
- Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti
- Incarico specifico

COLLABORATORI SCOLASTICI

- Sostituzione Colleghi Assenti
- Supporto Organi collegiali
- Supporto a Progetti ed Eventi culturali e sportivi
- Assistenza alunni diversamente abili
- Supporto realizzazione altre attività previste dal PTOF
- Piccola manutenzione
- Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti
- Incarico specifico

(SEGNARE CON UNA X LA VOCE CHE INTERESSA)

A tal fine dichiara

1. Di avere svolto i seguenti incarichi:

2. Di avere svolto i seguenti progetti:

3. Di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento/formazione coerenti con l'incarico richiesto:

Il sottoscritto/a, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ATTESTA la veridicità e l'esattezza dei dati sopra dichiarati.

A tal fine il/la sottoscritto/a allega curriculum vitae (se non già consegnato in Segreteria Area Personale)

San Ferdinando di Puglia, __/__/____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n.679/2016, dichiaro di essere informato che i dati della scheda saranno trattati, anche in via informatica, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Ferdinando di Puglia, __/__/____

Firma
