

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE COLLABORATORI SCOLASTICI

L sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____) in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____, telefono _____, cellulare _____, e-mail _____,
codice fiscale _____, titolo di studio _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso per l'individuazione di COLLABORATORI SCOLASTICI per le attività previste dal **Progetto** "Apprendimento laboratoriale"

in qualità di:

A tal fine

DICHIARA

- Piena disponibilità allo svolgimento dell'incarico, secondo quanto previsto dall'Avviso.
- Di avere competenze ed esperienze nelle attività previste per la realizzazione del progetto.

Dichiara, inoltre, di avere preso visione dell'Avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda, nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a si dichiara disponibile ad accettare, in caso di nomina, i seguenti limiti negoziali:

- Conferimento incarico con indicazione dei compiti da svolgere.
- Impegno a svolgere le prestazioni effettuando le ore previste dai progetti secondo la programmazione, le modalità e i tempi previsti dai vari moduli.
- Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. n. 196/03, così come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 e dal Regolamento Europeo 679/2016, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure relative al progetto.

Maletto, _____

Firma
