



ALLEGATO 1

**Dichiarazione di disponibilità ad attività aggiuntive all'orario d'obbligo
per l'attuazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze
delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza -
Interventi per la riduzione della dispersione scolastica e per il successo scolastico degli studenti
Avviso prot. AOGABMI 33956 del 18/05/2022
Fondi strutturali europei – Programma Operativo Complementare
“Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020
Fondo di Rotazione (FdR) - Obiettivo Specifico 10.1 - Azione 10.1.1
Progetto “La scuola di tutti”
POC 10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-243
CUP G44C22000270001**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
a _____ in via/piazza _____ n. _____,
C.F. _____ tel. _____
e-mail _____

DICHIARA

la propria disponibilità a prestare ore aggiuntive all'orario d'obbligo per l'attuazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza - Interventi per la riduzione della dispersione scolastica e per il successo scolastico degli studenti, di cui all'avviso prot. AOGABMI 33956 del 18/05/2022 nell'ambito dei Fondi strutturali europei – Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020 - Fondo di Rotazione (FdR) - Obiettivo Specifico 10.1 - Azione 10.1.1 - Progetto “La scuola di tutti” – codice POC 10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-243.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

DICHIARA

- di essere in servizio presso l'Istituto di istruzione Superiore “Assteas” di Buccino per il profilo di:

_____;

TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'Istituto di istruzione Superiore “Assteas” di Buccino al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____