



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon  
2014-2020**



**PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)**

**ISTITUTO COMPRENSIVO "U. FRACCACRETA"  
DISTRETTO IX -BAIC889003- C.F. 93459260720**

BAMM889014 – S.S. I GRADO Via Volpe n.16 - 70128 - Bari Palese – Sede Centrale Tel./fax 0805302541  
BAMM889014 – S.S. I GRADO Via V. Veneto n. 50 Bari Palese – Sede Succursale Tel./fax 0805300085  
BAAA88901X SCUOLA INFANZIA "M. MONTESSORI" – Via Maresciallo Ranieri – 70128 Bari-Palese tel. 0805306674  
[BAIC889003@istruzione.it](mailto:BAIC889003@istruzione.it) - [BAIC889003@pec.istruzione.it](mailto:BAIC889003@pec.istruzione.it) [www.umbertofraccacretapalese.edu.it](http://www.umbertofraccacretapalese.edu.it)

**Allegato B**

Al Dirigente Scolastico  
IC "Fraccacreta"- Bari

**CUP** C98H18000310007

**Domanda di partecipazione alla selezione PERSONALE INTERNO ATA – COLLABORATORE SCOLASTICO - Progetto "MY PASSPORT...FOR THE FUTURE" Codice 10.2 .2A-FSEPON-PU-2019-236**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ - Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso alla procedura di selezione per COLLABORATORE SCOLASTICO :**

**Dichiara quanto segue:**

- di aver letto l'avviso e di accettarlo integralmente;
- di essere in possesso dei requisiti di ammissione della candidatura;
- di impegnarsi ad assumere l'incarico senza riserva, per tutta la durata del progetto e secondo il calendario e le mansioni contenute nell'avviso;

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi :

TITOLI VALUTABILI	DESCRIZIONE	VALUTAZIONE DELLA SCUOLA
Anzianità di servizio in sede	DAL _____ AL _____ N. ____ ANNI	
Esperienza pregressa attinente all'incarico	Il Sottoscritto dichiara di aver espletato, nel corso del c.a.s., le seguenti mansioni:  <input type="checkbox"/> Apertura e chiusura plesso centrale, con inserimento Sistema di allarme <input type="checkbox"/> Collaborazione con docenti e segreteria nell'utilizzo di strumentazioni varie e sussidi didattici (macchina fotocopiatrice, LIM, notebook, ecc.)	

Il sottoscritto dichiara che quanto dichiarato nel presente allegato corrisponde a verità. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Data, ..... FIRMA .....

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del presente contratto.

Data, ..... FIRMA .....