



**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 - BAIC889003@pec.istruzione.it www.umbertofraccacretapalese.edu.it

CUP C98H18000300007

Codice 10.2 .1A-FSEPON-PU-2019-130

Allegato C

Al Dirigente Scolastico
IC "Fraccacreta"- Bari

Domanda di partecipazione alla selezione PERSONALE INTERNO ATA – COLLABORATORE SCOLASTICO - Progetto "LEARN AND HAVE FUN" Codice 10.2 .1A-FSEPON-PU-2019-130

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;
- di impegnarsi a fornire assistenza igienica agli alunni all'interno dei servizi igienici.

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"/> attività espletata in plesso di scuola dell'infanzia in mansioni correlate all'assistenza, <i>anche igienica</i> , agli alunni; <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