

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE COLLABORATORE
SCOLASTICO

Alla C.A. Del Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____
Luogo di nascita _____
Prov _____ Data di nascita _____ C.F. _____
_____ Residente in Via / Piazza /C.so _____
_____ Cap _____
_____ .Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____

in qualità di collaboratore scolastico presso questo Istituto Comprensivo,

Visto il bando interno, Prot. 1208 del 06/04/2022, per la selezione di n. 2 collaboratori scolastici nell'ambito del **PROGETTO REALIZZAZIONE DI AZIONI DI INCLUSIONE DIGITALE NELLE SCUOLE PIÙ ESPOSTE AL RISCHIO DI POVERTÀ EDUCATIVA**
CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione

Il/La sottoscritto/a, a tal fine dichiara,

.l'impegno a rispettare, in caso di assunzione dell'incarico, il calendario stabilito dal GOP;

.la presa visione dei criteri di selezione;

.una anzianità di servizio di anni _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 è consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm ed ii.

Lì _____

FIRMA
