

DISPONIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA' AGGIUNTIVE IN QUALITA DI
Assistente Tecnico nel Progetto: 10.1.1A-FSE-PON-CA-2017-90

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato a _____ () il _____ C.F:

In servizio nell'a.s. _____ presso l'**ISTITUTO**, in qualità di Assistente
Tecnico con contratto a ☐ T.I. / ☐ T.D. fino al _____

dichiara di essere disponibile a svolgere attività aggiuntive oltre il proprio orario di lavoro nell'ambito del
Progetto 10.1.1A-FSE-PON-CA-2017-90. Inoltre dichiara di accettare sin da ora tutte le condizioni
indicate nell'avviso e nel successivo ordine di servizio secondo le indicazioni impartite dall'Istituto.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

Data, _____

Firma
