



CUP B58H19004510001

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico Statale "Don Bosco"
Via L. Pirandello n. 70
92024 Canicatti

Oggetto: Domanda disponibilità ad effettuare ore aggiuntive all'orario di servizio per Collaboratori Scolastici

Il/La sottoscritto/a.....
Nato a Il.....
Codice Fiscale
Residente in Via
n. tel..... n. cell.....

Chiede di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Collaboratore Scolastico per svolgere l'attività nel profilo di appartenenza..

Chiede di essere ammesso alla procedura di selezione per il progetto di cui all'avviso prot.n. , in qualità di Collaboratore Scolastico per svolgere la propria attività nel **progetto PON "MI MUOVO, CREO, APPRENDO" C.P.10.2.1A-FSEPON-SI-2019-1.**

Data, Firma del richiedente _____

Il sottoscritto, ricevuta l'inf.va di cui all'articolo 13 del D.Lgs.196/2003, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs.196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, Firma del richiedente _____