



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

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



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scuolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"D. Modugno-S. De Lilla"**

Via L. Sturzo n.c. - 70044 Polignano a Mare (BA) - tel./fax 080 4241677
Codice Meccanografico: BAIS07300N- Codice Fiscale: 93469320720
e-mail:BAIS07300N@istruzione.it PEC:BAIS07300N@pec.istruzione.it Sito web: www.modugnodevilla.edu.it
Codice Univoco Ufficio: UFSLVQ - Codice iPA: iissidl

Allegato n 1 - Avviso interno per la selezione di personale ATA

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale 2014-2020

Codice progetto: **PON FSE -LECTOR IN "TAVOLA"**

Codice identificativo: **10.6.6 A-FSEPON-PU-2019-11**

ISTANZA DI DISPONIBILITA' ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.I.S.S. "D. Modugno - S. De Lilla"
Polignano a Mare (BA)

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____ il _____

Residente in _____ alla via _____

CF _____ Telefono _____ e-mail _____,

in servizio presso codesta Istituzione scolastica nella sede di _____

in qualità di _____,

visto l'Avviso interno, prot. n. 595/06 del 27.01.2020

COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse all'incarico di seguito indicato per la realizzazione degli interventi previsti dal progetto **PON FSE -LECTOR IN "TAVOLA"**. Codice identificativo: **10.6.6 A-FSEPON-PU-2019-11**

Profilo	Barrare la casella di interesse
Assistente amministrativo	
Collaboratore scolastico	
Assistente Tecnico	

DICHIARA DI ACCETTARE

- l'organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l'attività del PON alle esigenze complessive della scuola;
- il compenso omnnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;
- che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIUR.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____

SEDE: I.P.S.S.E.O.A. "Domenico Modugno" - Via L. Sturzo, n.c. - 70044 Polignano a Mare (BA) - tel./fax 080 4241677
CORSO DIURNO: BARH07301T CORSO SERALE: BARH073506

SEDE ASSOCIATA: I.P.S.S.E.O.A. "Domenico Modugno" - Via Lamanna, 2 - 70016 Noicattaro (BA) - C.M.: BARH07302V

SEDE ASSOCIATA: I.P.S.S. "Severina De Lilla" - Via Pantaleo, 1 - 70014 Conversano (BA) - tel./fax 080 4955408
CORSO DIURNO: BARF07301A CORSO SERALE: BARF07350P