Allegato A

**Istanza di partecipazione Personale A.T.A.**

**Progetto PON ORIENTAMENTO**

**Codice: 10.1.6A-FSEPON-PU-2018-253**

# CUP *C42H18000000007*

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "DE AMICIS- GIOVANNI XXIII"

ACQUAVIVA DELLE FONTI

IL/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., in riferimento all’Avviso interno prot. n° 0004267 /U del 01/08/2018

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

alle attività previste nell'ambito del progetto PON:

**Codice Progetto: 10.1.6A-FSEPON-PU-2018-253**

**Collaboratore Scolastico**

**Assist. Amm.vo per Gestione Piattaforma**

**Assist. Amm.vo per Gestione Progetto**

Si allega Curriculum Vitae in formato europeo.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personale, ai sensi del d.l.vo 30/06/2003 n. 196 e  del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_