



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"NOVIO ATELLANO"  
VIA Sant'Arpino,25 – 80020  
NAIC8E200N– C.F. 95187140637  
TEL/FAX. 0818313283

***P.O.R. Campania FSE 2014-2020. Programma "Scuola Viva"  
Progetto "Crescere in sicurezza 2".***

DOMANDA DI DISPONIBILITÀ PERSONALE A.T.A.

Prot.n.....

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Novio Atellano" -Frattaminore

Il/La sottoscritt.....

C.F. .... Nat\_ a .....

il ..... Tel. .... Cell. ....

domiciliato Via ..... C.A.P. ....

Città.....e-mail.....

in servizio presso I.C. "Novio Atellano" con contratto a tempo determinato/indeterminato.

in qualità di

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

SI DICHIARA

- DISPONIBILE
- NON DISPONIBILE

a partecipare alle attività previste dal Progetto "Crescere in sicurezza 2" per l'a.s.2017/18 secondo il calendario previsto. Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n.196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Frattaminore, .....

Firma

.....