

OGGETTO: Disponibilità a ricoprire incarico accordo di rete LEONARDO
ESPERINNOVA LAB

__Il__ sottoscritt__

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Provincia nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Comune di residenza	
CAP	
Provincia di residenza	
Via n° civico	
Telefono fisso	
Cellulare	
e-mail	
p.e.c.	

In qualità di DOCENTE, in servizio per il corrente a.s. presso codesto istituto,

 a tempo indeterminato a tempo determinato al 31-08-2022 a tempo determinato al 30-06-2022

Manifesta la propria disponibilità a ricoprire incarico di tutoraggio nelle attività previste dal progetto

LEONARDO ESPERINNOVA LAB - PNSD

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall'art. 71 dello stesso DPR n° 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del DPR stesso, dichiara:

a) di non trovarsi in situazioni di incompatibilità per l'attribuzione dell'incarico

Inoltre dichiara:

b) di garantire la continuità e la presenza per tutta la durata di svolgimento dell'incarico.

__l__ sottoscritt __autorizza l'Istituzione Scolastica, ai sensi dell'art. 13 del d.L.vo 196/2003 e ss.ii.mm., all'utilizzo e al trattamento dei dati personali dichiarati per le finalità istituzionali, di gestione, rendicontazione e pubblicizzazione del progetto

Allega documento d'identità in corso di validità.

Poggiomarino, _____

Firma
