

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI SPEZZANO ALBANESE

OGGETTO: Domanda di disponibilità COLLABORATORI SCOLASTICI – per l’attuazione delle azioni di supporto riferite al Progetto

**"MIGLIORARE LE COMPETENZE DI BASE ATTRAVERSO L'INNOVAZIONE"**

CUP: **D69I21000010006**

Codice Progetto **2022.10.1.1.028**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nat\_\_a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Telefono  
\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_

**VISTO** l’avviso di selezione ad evidenza pubblica per la selezione, per soli titoli, del personale ATA interno nell’ambito del progetto in oggetto

### COMUNICA

La propria disponibilità a prestare servizio in qualità di Collaboratore scolastico.

- N.B. Accertata la disponibilità, il reclutamento dei Collaboratori Scolastici avverrà tenendo conto della Graduatoria d’istituto ed, eventualmente, di accordi tra le parti; in caso di assenze di candidature si terrà conto della flessibilità oraria.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_