Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
I.P.S. V. Telese
Ischia

Oggetto: **Dichiarazione di disponibilità** a valere sul progetto:
Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 –Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A4 – Sotto-azione ESO4.6.A4A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 maggio 2026, n. 79 – Avviso Pubblico AOOGABMI prot. n. 112894 dell'11/05/2026 – "Percorsi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025- 2026 e 2026-2027", c.d. Piano Estate 2026-2027
CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN - CA-2026-1979
CUP: E34D26003730007
Titolo: A scuola tutti insieme

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n.civ. _____

telefono _____ cell. _____

e-mail personale _____

in servizio presso questo Istituto con mansioni di:

□ **Collaboratore Scolastico**

MANIFESTA
la propria disponibilità a svolgere ore di lavoro straordinario per le mansioni di competenza per l'attuazione delle iniziative previste dal progetto: "A scuola tutti insieme ".

ll/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso di riferimento e di accettarne il contenuto.

Allega alla presente:

- Documento di riconoscimento in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI
(artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art.76 del d.p.r. n.445/2000, dichiaro che quanto si sottoscrive corrisponde a verità.

Ischia, lì_____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto I.P.S. Vincenzo Telese - Ischia al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____