Istituto Professionale di Stato "V.Telese" Ischia
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI COMMERCIALI – GRAFICO.PUBBLICITARIO
CENTRO DI ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
Email: narh04000p@istruzione.it www.ipsteleseischia.edu.it Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

Allegato 1

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

Oggetto: **Dichiarazione di disponibilità per il profilo di Collaboratore Scolastico** a valere sul progetto: *Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.5 – "Migliorare i sistemi di istruzione e di formazione"- Azione ESO4.5.A2 - sotto-azione: ESO4.5.A2.B Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n.38 del 6 marzo 2026 - Avviso 95165 del 24/04/2026 – Formazione docenti*
CNP: **ESO4.5.A2.B-FSEPN-CA-2026-600**
CUP: ***E34D26001080007***
Titolo: ***Orizzonti futuri***

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: **"*Orizzonti futuri*"**.
Il/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

Istituto Professionale di Stato "V.Telese" Ischia
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI COMMERCIALI – GRAFICO.PUBBLICITARIO
CENTRO DI ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
Email: narh04000p@istruzione.it www.ipsteleseischia.edu.it Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

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_____