

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

**“Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento**

**Programmazione 2014-2020**

***Istituto Comprensivo “Pietro Giannone”***

***di Ischitella e Rodi Garganico***

***via Pepe 65/67- 71010 Ischitella (FG)***

***e-mail:*** ***fgic80700v@istruzione.it*** ***- pec:*** ***fgic80700v@pec.istruzione.it*** ***- website***: [***www.icgiannone.gov.it***](http://www.icgiannone.it/)

tel.0884996364 – C.M. FGIC80700V – C.F. 84004620716

Codice Univoco Ufficio: UF9ARM

 Al Dirigente Scolastico

 IC “GIANNONE”

 **Domanda di disponibilità Personale A.T.A.**

Il/La sottoscritt\_ ........................................... C.F. ....................................... Nat\_.................................. ............................................. il ................................................ Tel. ......................... Cell. ..................... e-mail .............................................

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

**SI DICHIARA DISPONIBILE**

a partecipare alle attività del PON- FSE- “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” relativo al Fondo Sociale Europeo – Programmazione 2014-2020- Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/1047 del 05/02/2018 per il potenziamento del progetto nazionale “Sport di Classe” per la scuola primaria Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014‐2020 ‐ Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) ‐ Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2

Progetto METTIAMOCI… IN GIOCO

## Cod. Progetto: 10.2.2A‐FSEPON‐PU‐2018‐470 CUP: F89F18000610006

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo30/06/2003 n.196, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Data, ..........................................

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*dott.ssa Angela De Paola*

(firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3, c. 2 del D. Lgs. n. 39/1993)