

Oggetto	Dichiarazione di disponibilità a svolgere funzioni nell'ambito del progetto "A scuol@ di inclusione" - (Si torna) Tutti a Iscola A.S. 2021/2022 – Linea Ascolto e Supporto
----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

cittadinanza _____ residente a _____ prov. _____ in

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

numero telefonico fisso _____ cell _____

indirizzo e-mail _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica nel profilo professionale di collaboratore scolastico

a tempo indeterminato dal _____

a tempo determinato presso il Liceo scientifico "Pitagora" dal _____ al _____

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere attività aggiuntive e di intensificazione connesse al proprio profilo di riferimento per l'attuazione del progetto "A scuol@ di inclusione" - (Si torna) Tutti a Iscola A.S. 2021/2022 – Linea Ascolto e Supporto.

Luogo e data _____

Firma
