Allegato n. 1 – Istanza di partecipazione

**(avviso pubblico per il reclutamento di personale Docente ed ATA interno all’Istituto da adibire alla conduzione e gestione delle attività previste per il Piano Scuola Estate 2021 FASE I GIUGNO - D.L. 22 marzo 2021, n. 41 (art. 31, comma 6)**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Cassano Magnago II

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( ) il residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo determinate fino a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /a tempo indeterminato (cancellare le parti che non interessano),

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l’individuazione di personale interno

* DOCENTE
* COORDINATORE
* ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
* COLLABORATORE SCOLASTICO

come da avviso di selezione (riportare la dicitura dell’avviso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pubblicato nell'albo online dell'Istituto Comprensivo Cassano Magnago II secondo le condizioni e nei termini previsti dallo stesso per il laboratorio di seguito indicato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(SEZIONE DA COMPILARE SOLO A CURA DEL PERSONALE DOCENTE:**

**riportare la specifica denominazione del laboratorio)**

Rivolto all’ordine di scuola:

* primaria “Fermi”
* secondaria 1° “Maino"

A tal fine dichiara che l'attività sarà prestata senza riserve e secondo il calendario o i periodi definiti dall’istituzione scolastica.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’avviso pubblico e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dal R.E. 679/2016 per fini funzionali all’incarico.

Cassano Magnago, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

* curriculum vita in formato europeo
* copia della carta di identità