

Allegato A

Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Complementare (POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza - AVVISO 33956 del 18/05/2022 - FSE- Socialità, apprendimenti, accoglienza

10.1.1 Sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità

10.1.1A Interventi per il successo scolastico degli studenti

CNP: 10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-61 “La scuola laboratorio”

CUP: I84C22000530001

DOMANDA DI DISPONIBILITA’

**Al Dirigente Scolastico
Della Direzione Didattica “Scafati I”**

Il/La sottoscritto/a _____

codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____ cell. _____

e-mail _____

residente/domiciliato via _____

cap _____ città _____

in qualità di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

in servizio presso codesto Istituto,

DICHIARA

la propria disponibilità a partecipare alle attività finalizzate alla realizzazione del progetto **in oggetto**.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione dell’avviso;
- di essere disponibile a svolgere l’attività al di fuori dal proprio orario di servizio;
- di essere consapevole delle funzioni e degli obblighi che il ruolo prevede secondo la normativa vigente;
- di essere disposto/a a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato da Dirigente Scolastico, titolare del progetto.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

✓ **il documento di identità in corso di validità e il codice fiscale**

Scafati, _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La Direzione Didattica “Scafati I” in riferimento alle finalità istituzionali dell’istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell’ambito delle procedure per l’erogazione di servizi formativi.

In applicazione del G.D.P.R. 679/16, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all’ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell’Istituto.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all’Ufficio di Segreteria.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell’interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

___I___ sottoscritt _____, ai sensi del G.D.P.R. 679/16, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____