Bari, (*fa fede il timbro di protocollo*)

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale “De Amicis-Laterza-Monte San Michele”

di Bari (BA)

*Allegato 1 all’Avviso - Istanza di partecipazione PERSONALE ATA INTERNO*

# Oggetto: *Istanza di partecipazione relativa alla procedura di selezione di personale ATA* interno all’istituzione scolastica nell’ambito del “PNRR STEM e Multilinguismo” Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” (DM 65/2023) - INTERVENTO A-B. - Titolo del Progetto: “STEM and GO!” - Identificativo Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30976 - CUP: H94D23001690006

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione relativa alla selezione del personale ATA afferente al Progetto di cui all’oggetto in qualità di:

Assistente Amministrativo (per le attività specialistiche di supporto tecnico e organizzativo al RUP e per le attività operative strumentali alla gestione dei percorsi formativi A e B);

Collaboratore Scolastico (per le attività operative strumentali alla gestione del percorso formativo della linea di intervento A)

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

* di aver preso visione dell’Avviso per la selezione in oggetto;
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto **Assistente Amministrativo/ Collaboratore Scolastico** (eliminare la voce che non interessa) in servizio per l’A.S. 2024/25 in questa Istituzione Scolastica;
* di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi.

**Si allega alla presente fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_