

\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

### **Dichiara**

Di essere disponibile

Ad accettare eventuale incarico per il progetto PON APPRENDIMENTO E SOCIALITA' da svolgere in orario pomeridiano.

A tal fine DICHIARA di avere esperienze pregresse in altre attività PON e di avere conoscenze nella gestione delle attività riguardanti i progetti PON

**Data** \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_