__ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

residente in _____ Via _____

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

Dichiara

Di essere disponibile

Ad accettare eventuale incarico per il progetto:

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica” nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – , finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU-DM 19-2024

Codice	Autorizzazione	Titolo	CUP	Importo Finanziato
M4C1I1.4-2024-1322-P-49435	Prot. n. 0138542 del 12/10/2024	“Le competenze che includono”	E64D21000860006	€. 106.913,68

Data _____

Firma