

	Ministero dell'Istruzione e del Merito	ISTITUTO COMPRENSIVO	
		"GIOVANNI PAOLO II"	
		Barletta Via dei Pini n.1 – Tel.0883 576162 – CF 90121450721	
		Email - btic8ad00a@istruzione.it Pec - btic8ad00a@pec.istruzione.it Sito - www.icgp2.edu.it Codice univoco IFUAGS	



Allegato/ATA

OGGETTO: DISPONIBILITÀ' PERSONALE A.T.A. Progetto "Orienta .. Menti"

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6– Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025, "Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado".

Codice progetto ESO4.6.A4.D-FSEPN-PU-2025-232

Titolo del progetto: Orienta .. Menti

CUP: D54D25003520007

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto I.C. "Giovanni Paolo II"
BARLETTA**

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ alla via _____,

codice fiscale _____ in relazione al proprio profilo

☐ ATA - Collaboratore Scolastico

☐ ATA - Assistente Amministrativo

Ruolo da svolgere:

1. N. 1 Ass. Amm.vo che si occupi di protocollare le istanze che saranno presentate per il ruolo di Tutor Esperti e preparare i relativi incarichi;
2. N. 1 Ass. Amm.vo che si occupi di protocollare le istanze che saranno presentate dal personale ATA, preparare i relativi incarichi e organizzare i collaboratori scolastici per la copertura del progetto;
3. N. 1 Ass. Amm.vo che si occupi di preparare gli elenchi alunni da inserire in piattaforma;
4. N. 1 Ass. Amm.vo che si occupi di gestire la piattaforma e curare la parte amministrativa e contabile dell'intero progetto.

COMUNICA

di essere ____ / non essere ____ (barrare con una X la voce che interessa) disponibile ad assumere incarichi aggiuntivi comportanti l'esecuzione di nuovi e maggiori compiti connessi alla realizzazione

del progetto: **ESO4.6.A4.D-FSEPN-PU-2025-232 "Orienta .. Menti"**

DICHIARA

di accettare:

- a) l'organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l'attività del Progetto alle esigenze complessive della scuola;
- b) il compenso omnicomprendivo previsto per ogni ora resa e documentata;
- c) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIM.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i maggiori compiti connessi con la realizzazione del progetto comporteranno impegno lavorativo oltre l'orario di servizio. Pertanto, accetta di svolgere tali attività secondo il calendario che sarà predisposto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mn.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____