



II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -ADRANO
Prot. 0002253 del 06/04/2023
VII-6 (Uscita)

**II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Canonico Vincenzo Baschetta”
Via Roma, 42 – 95031 - ADRANO**

TEL./FAX 095/7692838 e-mail: ctic8a200g@istruzione.it
PEC: ctic8a200g@pec.istruzione.it Codice Fiscale 80011020874

URL : <http://www.ic2adrano.edu.it/>

Agli atti della scuola
Al Personale Ata della Scuola

AISI. APQ_02 Rete di Scuole per il territorio (Rete di Scopo) e Carta delle Sperimentazioni Metodologiche di cui della LS (in applicazione della Legge 27 dicembre 2017, n. 205, art. 1, commi 895 (legge di stabilità 2018)).

Progetto dal titolo: “LA SCUOLA CRESCE CON IL TERRITORIO”
CUP assegnato al progetto: *D18H19000060001*

OGGETTO: RICHIESTA DISPONIBILITA' n.1 ASS.TE AMMINISTRATIVO E n. 2/3 COLLABORATORI SCOLASTICI

In riferimento all'oggetto, si informa il personale ATA che sono aperte le adesioni per la partecipazione al progetto “LA SCUOLA CRESCE CON IL TERRITORIO”.

Il progetto si articolerà in tre moduli da 20 ore: un modulo è rivolto agli studenti di scuola secondaria di primo grado, i restanti moduli si svolgeranno nel Plesso Stazione e coinvolgerà la scuola dell'Infanzia e la scuola Primaria, per la durata di due annualità.

Il progetto sarà realizzato sia in orario pomeridiano che durante le giornate di Sabato mattina

Il progetto avrà inizio in data 15/04/2023

Si allega alla presente “DOMANDA DI DISPONIBILITA'”

Le adesioni dovranno pervenire entro e non oltre la data del 12/04/2023.

Il mancato invio della domanda sarà interpretato come indisponibilità.

Qualora pervenissero più domande di disponibilità rispetto alle esigenze del progetto si procederà con una graduatoria stilata in base all'ordine di arrivo delle domande stesse.

Certi della vostra consueta collaborazione, l'occasione è gradita per porgere distinti saluti

Il Direttore SGA
Dott.ssa Maria Bertolone





DOMANDA DI DISPONIBILITÀ ASSISTENTE AMM./COLL. SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico del
II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Canonico Vincenzo Bascetta”

Oggetto: domanda di disponibilità

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
il ____/____/____ e residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ cap. _____ prov. _____
codice fiscale _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
in qualità di _____

COMUNICA

- propria disponibilità a prestare servizio per i moduli del progetto “La scuola cresce con il territorio”
- La propria non disponibilità a prestare servizio per i moduli del progetto “La scuola cresce con il territorio”

FIRMA
