

**FUTURA**

Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI**

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Loc. Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (PR)

Sito WEB: [www.icsissatrecasali.it](http://www.icsissatrecasali.it) Tel. 0521/878301

PEO: [pric805003@istruzione.it](mailto:pric805003@istruzione.it) - PEC: [pric805003@pec.istruzione.it](mailto:pric805003@pec.istruzione.it)



## MODULO 2

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'I.C DI SISSA TRECASALI**

**OGGETTO: RICHIESTA DI DISPONIBILITÀ INCARICO ATTIVITÀ AGGIUNTIVA  
FIS/VALORIZZAZIONE PERSONALE SCOLASTICO - PERSONALE ATA -  
A.S. 2023/2024.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, in relazione al proprio profilo:

ATA - Collaboratore Scolastico

ATA - Assistente Amministrativo

### **COMUNICA**

di essere disponibile, ai sensi dell'art. 47 CCNL del 29/11/2007, ad effettuare il seguente incarico attività aggiuntiva \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

1) di aver svolto, nei precedenti anni scolastici, il/i seguente/i Incarico/hi:

2) essere in possesso dei seguenti titoli culturali e di formazione ed aggiornamento professionale

---

---

3) di possedere le seguenti esperienze professionali

---

---

4) di avere la seguente anzianità di servizio

---

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza che le ore preventivate verranno retribuite solo se realmente effettuate.

Le prestazioni eccedenti saranno retribuite fino alla concorrenza del budget fissato per la relativa figura, ove il budget non lo consenta saranno usufruite con ore di recupero.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che i maggiori compiti connessi con la realizzazione delle attività comporteranno impegno e intensificazione lavorativo anche oltre l'orario di servizio ai fini della piena realizzazione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa.

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

Sissa Trecasali,.....

FIRMA

---