|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Istituto Comprensivo Brolo**

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità a ricoprire incarico di  
 ( ) Assistente amministrativo ( ) Collaboratore Scolastico per la realizzazione delle attività di formazione del personale docente Ambito n. 16**.**

Il/La sottoscritto/a (COGNOME, NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di ( ) assistente amministrativo ( ) collaboratore scolastico a tempo (\_\_) determinato (\_\_) indeterminato

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere l’incarico relativo alle attività retribuite per:

( ) le attività amministrativo/contabili;

( ) il supporto ausiliario alle attività di formazione.

Con la presente dichiara, inoltre, di essere consapevole dei compiti, **specificati nell'Avviso**, che dovrà svolgere per l’esecuzione dell’incarico.

Le ore prestate debbono essere debitamente documentate con firme di presenza e rilevazione attività svolte.

**DICHIARA AI FINI DELLA VALUTAZIONE I SEGUENTI TITOLI ED ESPERIENZE PREGRESSE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Valutazione** | **Punteggio dichiarato** | **Punteggio attribuito dall’Ufficio** |
| Anni di servizio (contratto a tempo determinato) | 1 punto per anno  Max 5 punti |  |  |
| Anni di servizio (contratto a tempo indeterminato) | 2 punti per anno  max 10 punti |  |  |
| Continuità nella sede di servizio | 1 punto per ogni anno sino ad un max. di 10 punti |  |  |
| Esperienze pregresse corsi PON/POR/FORMAZIONE | 1 punto per corso  Max 5 punti |  |  |

Con osservanza.

Brolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_