

	<p align="center"><b>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</b>  <b>Istituto Comprensivo Statale di Remedello</b>  Via Cappellazzi, 4 – 25010 Remedello (BS)  Tel. 030 9953907 – Fax. 030 9953689  Mail: <a href="mailto:info@icremedello.gov.it">info@icremedello.gov.it</a> Pec: <a href="mailto:bsic84700e@pec.istruzione.it">bsic84700e@pec.istruzione.it</a>  Sito Web: <a href="http://www.icremedello.gov.it">www.icremedello.gov.it</a></p>		
<p>Codice Meccanografico BSIC84700E</p>	<p>Codice Univoco Ufficio UFAZE1</p>	<p>Codice Fiscale 94007030177</p>	

I.C. STATALE-REMEDELLO  
Prot. 0004264 del 05/10/2018  
06-01 (Uscita)

Agli assistenti amministrativi  
Sede - sito WEB

Oggetto: Richiesta disponibilità Progetto PON FSE 2014/2020 – *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 1953 del 21/02/2017 Competenze di base*

**AZIONE 10.2.2**

**Codice identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-245**

Con riferimento al progetto in oggetto, si chiede la disponibilità al personale in indirizzo di collaborare con il Direttore S.G.A. per la predisposizione ed elaborazione degli atti necessari alla programmazione ed attuazione del progetto.

L'attività deve essere prestata in orario eccedente al proprio servizio, le ore effettuate risulteranno da apposito registro e saranno retribuite previo accredito dei fondi.

**La disponibilità/non disponibilità** deve essere espressa entro e non oltre SABATO 20 OTTOBRE 2018 compilando l'allegato A in ogni sua parte.

Si confida nella fattiva collaborazione di tutto il personale.

Si Allega: Allegato A

Il dirigente Scolastico  
Dott.ssa patrizia Leorati

**Allegato A**

Al dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale di Remedello

**Dichiarazione di disponibilità**

**Progetto PON FSE 2014/2020 – Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 1953 del 21/02/2017 Competenze di base**

**AZIONE 10.2.2**

**Codice identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-245**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ in

servizio in qualità di assistente amministrativo a tempo indeterminato

**DICHIARA**

<b>Di essere disponibile</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Di non essere disponibile</b>	<input type="checkbox"/>

Remedello, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_