

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|  | <b>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</b><br><b>Istituto Comprensivo Statale di Remedello</b><br>Via Cappellazzi, 4 – 25010 Remedello (BS)<br>Tel. 030 9953907 – Fax. 030 9953689<br>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><br>Sito Web: <a href="http://www.icremedello.gov.it">www.icremedello.gov.it</a> |  |   |
| CodiceMeccanografico<br>BSIC84700E  | CodiceUnivocoUfficio<br>UFAZE1  | CodiceFiscale<br>94007030177  |  |

I.C. STATALE-REMEDELLO  
 Prot. 0004705 del 02/11/2018  
 06-03 (Uscita)

Ai collaboratori scolastici  
 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 10.2.1**

**Codice identificativo progetto: 10.2.1A-FSEPON-LO-2017-112**

Con riferimento al progetto in oggetto, si chiede la disponibilità al personale in indirizzo per la sorveglianza e la pulizia dei locali utilizzati per il 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 10 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: 10.2.1A-FSEPON-LO-2017-112**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ in  
servizio in qualità di collaboratore scolastico

### DICHIARA

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

Si precisa che il servizio dovrà essere svolto presso i seguenti plessi:

1. Scuola dell'infanzia di Remedello 45 ore 2 moduli di psicomotricità

Si procederà alla individuazione del personale tenendo conto dell'anzianità di servizio.

Remedello, 2 novembre 2018

Firma \_\_\_\_\_ -