Prot. n. vedi segnatura Senigallia, vedi segnatura

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Classico “Perticari “**

**Senigallia**

**OGGETTO: Disponibilità ATTIVITA’ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

a tempo indeterminato/determinato, dichiara di essere disponibile a

󠇯svolgere attività aggiuntive nei progetti PON/PNRR

󠇯attività aggiuntive da retribuire con il FIS

Ancona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Lucia Di Paola

*Firmato digitalmente*

**