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*

 **