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

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

in servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di collaboratore scolastico a tempo indeterminato,

dichiara di essere disponibile/non disponibile a prestare ore aggiuntive a pagamento per il

progetto PON “Una scuola per menti creative”

Firma

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