

**MODELLO B**

 Al DIRIGENTE SCOLASTICO

 dell’I.I.S.S. “D’AGUIRRE SALEMI - ALIGHIERI PARTANNA” SEDE SALEMI

Oggetto: **disponibilità incarico specifico**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visto il Piano delle Attività predisposto dal D.S.G.A. ed adottato dal D.S., visto il contratto integrativo di Istituto firmato in data 05/12/2024, si rende disponibile ad effettuare il seguente **incarico specifico in qualità di** (segnare con una X in corrispondenza dell’incarico per cui si dà disponibilità):

* **COLLABORATORI SCOLASTICI**
* assistenza disabili
* manutenzione
* **ASSISTENTI TECNICI**
* manutenzione straordinaria laboratori
* **ASSISTENTI AMMINISTRATIVI**
* Incarico amministrativo per il settore di competenza

Ai fini della assegnazione al solo conto dei predetti incarichi, si dichiara quanto segue:

1. di essere in possesso delle seguenti competenze come da certificati o autocertificazione allegati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di avere la seguente anzianità di servizio:

AA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. esperienze pregresse come da documenti allegati:

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

1. titolo di studio e partecipazione a corsi di aggiornamento, come da allegati:

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

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza che le ore preventivate verranno retribuite solo se realmente effettuate e registrate.

Le prestazioni eccedenti saranno retribuite fino alla concorrenza del budget fissato per la relativa figura, ove il budget non lo consenta saranno usufruite con ore di recupero

Salemi,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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