

PERSONALE A.T.A.

OGGETTO: Disponibilità svolgimento incarichi attività aggiuntive per l'a. s. 2025/26

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio nel corrente anno scolastico presso
l'Istituto ITET "L. DA VINCI" profilo

☐ Assistente Amministrativo ☐ Assistente Tecnico ☐ Collaboratore scolastico

DICHIARA

- ☐ di essere disponibile
☐ di non essere disponibile

(SEGNARE CON UNA X LA VOCE CHE INTERESSA)

a ricoprire incarichi per lo svolgimento delle seguenti attività aggiuntive:

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI

- ☐ Sostituzione colleghi assenti
☐ Supporto a Progetti ed Eventi culturali e sportivi
☐ Supporto ai Corsi di Recupero
☐ Supporto Esami di Stato
☐ Supporto iscrizioni
☐ Supporto attività docenti
☐ Viaggi e uscite didattiche
☐ Graduatorie docenti e ATA
☐ Fascicoli personali
☐ Archivio e riordino documentazione
☐ Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti

ASSISTENTI TECNICI

- ☐ Sostituzione colleghi assenti
☐ Supporto a progetti, eventi, concorsi,
☐ Supporto agli scrutini
☐ Supporto Orientamento
☐ Supporto Esami di Stato
☐ Potenziamento dei laboratori
☐ Installazione PC – Stampanti – Manutenzione hardware e software – Riordino laboratori ecc.
☐ Gestione e aggiornamento sito internet scuola
☐ Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti

COLLABORATORI SCOLASTICI

- ☐ Sostituzione Colleghi Assenti
☐ Supporto Organi collegiali
☐ Supporto a Progetti ed Eventi culturali e sportivi
☐ Supporto corsi di recupero
☐ Assistenza alunni diversamente abili
☐ Supporto realizzazione altre attività previste dal PTOF
☐ Manutenzione edifici
☐ Maggior carico di lavoro derivante da esigenze emergenti

(SEGNARE CON UNA X LA VOCE CHE INTERESSA)

A tal fine dichiara

1. Di avere svolto i seguenti incarichi:

2. Di avere svolto i seguenti progetti:

3. Di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento/formazione coerenti con l'incarico richiesto:

Il sottoscritto/a, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ATTESTA la veridicità e l'esattezza dei dati sopra dichiarati.

Milazzo, __/__/__

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e successive modifiche ed integrazioni dichiaro di essere informato che i dati della scheda saranno trattati, anche in via informatica, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Milazzo, __/__/__

Firma

per il consenso al trattamento dei dati personali
