Allegato – Modello di comunicazione di disponibilità

Al Dirigente

dell’Ufficio di Ambito Territoriale di Rimini

all’indirizzo pec csarn@postacert.istruzione.it

Oggetto: Comunicazione di disponibilità al conferimento dell’incarico aggiuntivo di reggenza temporanea presso l’Istituzione Scolastica I.C. Bellaria.

Il/La sottoscritto/a ……………………………..………….. nato/a a ………………………….. il ……………….. codice fiscale …………………………..………, attualmente dirigente dell’Istituzione Scolastica ………………………….., in relazione all’avviso pubblicato sul sito istituzionale in codesto Ufficio, per il conferimento dell’incarico aggiuntivo di reggenza temporanea dell’Istituzione Scolastica I.C. Bellaria, con decorrenza dal 23/04/2024,

COMUNICA

la propria disponibilità al conferimento del suddetto incarico aggiuntivo di reggenza temporanea. In caso di conferimento, si impegna a rendere la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art.13 del Regolamento U.E. 679/2016, allegata alla presente.

Data e luogo ……………………………………………..

Il Dirigente Scolastico

……………………………………………..

Firma digitale