**ALLEGATO 1 – MODELLO DISPONIBILITA’**

PROCEDURA AI SENSI DELLA LEGGE N. 107/2015 PER N. 1 INCARICO DA DESTINARE AI PROGETTI NAZIONALI

**AMBITO TERRITORIALE DI ASTI**

Al dirigente dell’Ufficio Scolastico Territoriale

di ASTI

Il/la sottoscritto /a …………………………………………………………………………………………. nato/a a …………………………….. il ………………………………………. Codice fiscale n. ……………………………….. residente a ……………………………………. In via …………………………………. N. ……………, docente di scuola primaria / secondaria I grado / secondaria Ii grado a tempo indeterminato, classe di concorso ……………………………, titolare presso …………………………….. (indicare denominazione Istituto) di ……………………………………………………. (luogo ubicazione Istituto), immesso/a in ruolo dal ………………………………………, con la presente

**D I C H I A R A**

Sotto la propria responsabilità, di voler partecipare alla procedura selettiva in Oggetto e di essere disponibile ad essere utilizzato/a a far tempo dal 1/9/21 per l’a.s. 2021/2022 presso l’Ufficio IV dell’USR per il Piemonte – Ambito Territoriale di Asti , sede dell’ufficio scolastico territoriale di Asti, per lo svolgimento di compiti connessi al seguente ambito di attività: area 3  - ”*Prevenzione e contrasto della dispersione scolastica: potenziamento dell'inclusione scolastica anche con particolare riferimento all'inclusione di alunni stranieri e di quelli con disabilità”.*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

1. di essere disponibile ad essere utilizzato/a presso l’ufficio scolastico territoriale di Asti secondo le modalità indicate nell’Avviso pubblico;
2. di essere disponibile a permanere nella posizione di utilizzo per la prevista durata di assegnazione di un (1) anno scolastico dal 1/9/2021.

Firma

(nome e cognome)

Si allegano:

* curriculum vitae datato e sottoscritto
* copia di un documento di identità *(leggibile)*.

**Recapito per comunicazioni**

Indirizzo: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.