

**Oggetto: disponibilità Personale Docente per prestazioni aggiuntive A.S. 2023-24**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

**COMUNICA**

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse alla Commissione (*spuntare la casella di interesse*):

1	Commissione area 1	PTOF/PdM e Rendicontazione Sociale
2	Commissione area 2	Inclusione e Integrazione: servizi agli alunni/studenti, ai docenti e alle famiglie
3	Commissione area 3	Valutazione e Autovalutazione - RAV
4	Commissione area 4 - <b>Team digitale</b>	Innovazione Digitale e Comunicazione
5	Commissione area 5	Continuità e Orientamento
6	Commissione Biblioteche scolastiche	
7	Rappresentanti scuola primaria e dell'infanzia nei dipartimenti	

**DICHIARA**

✓ Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego.

✓ Di accettare:

- a) l'organizzazione e gli orari delle riunioni pianificate dal NIV ed eventuali modifiche per adattare gli impegni alle esigenze complessive della scuola;
- b) il compenso omnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;
- c) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIM.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Leg.vo 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Roma, .....

Firma \_\_\_\_\_