Al Dirigente Scolastico

dell’istituto Comprensivo “Capol. DD”

San Nicola La Strada (CE)

OGGETTO: Attività straordinaria nell’ambito dei Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale 2014-2020. Anno Scolastico 2019/2020

Il/la sottoscritto/a...........................................................................,nato/il................................................

a..............................................prov..........., in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di

…………………………………………………………………………………………………………………. , con la presente dichiara la disponibilità / non disponibiltà ad eventuale incarico nell’ambito delle attività dei Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale 2014-2020. Anno Scolastico 2019/2020

S.Nicola la Strada…………………… ............................................................... firma