



**I. C. "GINO ROSSI VAIRO"**  
 Via Taverne, 1 – 84043 – Agropoli – Sa –A.T.: CAM0000028  
 Segreteria tel./fax 0974-823222 Presidenza 0974-823112  
 C.M. SAIC8AT00D – C.F. 90009620650 – C/C.P. 18070847 – C.F.E. UF1K7E



Sito Web: [www.icrossivairo.gov.it](http://www.icrossivairo.gov.it) - E-mail: [saic8at00d@istruzione.it](mailto:saic8at00d@istruzione.it); [saic8at00d@pec.istruzione.it](mailto:saic8at00d@pec.istruzione.it)

Prot. n. ....../.....

Agropoli .....

**Al Sig. Dirigente Scolastico  
 I.C. "ROSSI VAIRO"  
 AGROPOLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in servizio presso Questa Istituzione Scolastica in qualità di

\_\_\_\_\_

avendo preso visione del bando di selezione per le seguenti attività:

**COLLABORATORE SCOLASTICO A SUPPORTO PER I CORSI DEL PROGETTO "SCUOLA VIVA"**

## **DICHIARA**

La propria disponibilità a partecipare al supporto per la realizzazione del progetto "Scuola Viva".

In fede

\_\_\_\_\_