**ALL. A**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto d’Istruzione Superiore**

**“G. De Gruttola”**

 **- Via Villa Caracciolo**

**83031 – Ariano Irpino (AV)**

CANDIDATURA PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE **“POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DIGITALI DEL PERSONALE ATA** (AZIONI DI FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO PER LA TRANSIZIONE DIGITALE D.M.66/2023)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto**  |  **C.F.**  |  |
| **Nato**  |  | **il** |  | **Telefono fisso**  |  |
| **Telefono Cell.**  | **e-mail** |  |
| **e-mail certificata**  |
| **Indirizzo: Via**  | **n°**  |  | **Città**  | **cap.** |  |

**CHIEDE**

di poter partecipare, al corso di formazione **“POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DIGITALI DEL PERSONALE ATA”.**

A tal fine, dichiara:

☐ di essere dipendente dell’amministrazione quale assistente amministrativo;

☐ di essere dipendente dell’amministrazione quale assistente tecnico.

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_