



# ISTITUTO COMPRESIVO DI LIMENA

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado. - Via B. A. Da Limena, 33- 35010 LIMENA (PD).

DISTRETTO n°44 C.M.:PDIC84800P C.F.:92128030282 Tel.0490990001 e fax: 0490990002 [pdic84800p@istruzione.it](mailto:pdic84800p@istruzione.it)

PEC: [pdic84800p@pec.istruzione.it](mailto:pdic84800p@pec.istruzione.it) Codice Univoco Ufficio: UFUM7L

X:\SEGRETERIA\2021- 2022\Piano attività ATA\2020 2021\Attività aggiuntive-incarichi specifici\Modulo candidatura attività aggiuntiva-incarico specifico.odt

## MODULO CANDIDATURA ATTIVITA' AGGIUNTIVE – INCARICHI SPECIFICI ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, in servizio in qualità di  
Collaboratore/Collaboratrice Scolastico/a presso \_\_\_\_\_ (indicare la  
sede di servizio)

### SI CANDIDA

per l'assegnazione di \_\_\_\_\_ (indicare se attività aggiuntiva o incarico  
specifico) di seguito indicata/o.

ATTIVITA' AGGIUNTIVE	
<input type="checkbox"/>	Ritiro materiale pulizia presso sede centrale
<input type="checkbox"/>	Ritiro dispositivi medici per emergenza covid presso sede centrale

INCARICHI SPECIFICI	
<input type="checkbox"/>	Assistenza ad alunni diversamente abili
<input type="checkbox"/>	Pronto soccorso
<input type="checkbox"/>	Antincendio

Mettere una x accanto all'attività/incarico prescelto.



# ISTITUTO COMPrensIVO DI LIMENA

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado. - Via B. A. Da Limena, 33- 35010 LIMENA (PD).

DISTRETTO n°44 C.M.:PDIC84800P C.F.:92128030282 Tel.0490990001 e fax: 0490990002 [pdic84800p@istruzione.it](mailto:pdic84800p@istruzione.it)

PEC: [pdic84800p@pec.istruzione.it](mailto:pdic84800p@pec.istruzione.it) Codice Univoco Ufficio: UFUM7L

X:\SEGRETERIA\2021- 2022\Piano attività ATA\2020 2021\Attività aggiuntive-incarichi specifici\Modulo candidatura attività aggiuntiva-incarico specifico.odt

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di

Riportare tutte le eventuali informazioni utili alla valutazione del conferimento dell'attività/incarico, ad esempio eventuali esperienze pregresse, corsi di formazione/aggiornamento seguiti, di che tipo e relativamente a quale periodo, ecc.

\_\_\_\_\_ (Luogo, data)

\_\_\_\_\_ (firma)