**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.I.S. BORGHESE-FARANDA - PATTI**

**Oggetto: Corso di formazione per collaboratori scolastici – Assistenza di base**

La/Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Collaboratore scolastico in servizio presso codesto Istituto, avendo preso visione della circolare

È disponibile

Non è disponibilea partecipare al corso di formazione in oggetto.

**Dichiara altresì**

di essere

non esserein possesso diex art. 7 CCNL

IL COLLABORATORE SCOLASTICO