

ALLEGATO A: MODULO DI ADESIONE
(da far pervenire entro le ore 12:00 del 26/10/2026)

Alla Dirigente Scolastica dell'I.P. "Domenico Modugno"
70044 Polignano a Mare
Prof.ssa Margherita MANGHISI

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
in servizio presso questo Istituto in qualità di Collaboratore Scolastico a tempo:

☐ Indeterminato

☐ Determinato (scadenza contratto:)

Assegnato/a per l'A.S. 2026/2027 al plesso di

DICHIARA

la propria formale disponibilità ad assumere l'incarico specifico per l'A.S. 2026/2027 per lo svolgimento delle attività di assistenza di base, cura della persona e ausilio materiale agli alunni con disabilità.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

☐ Di aver già svolto analogo incarico nei precedenti anni scolastici (specificare quanti anni:).

☐ Di aver frequentato corsi di formazione specifici sui temi dell'assistenza agli alunni con disabilità (se sì, specificare:).

☐ Di impegnarsi a svolgere l'incarico per l'intero anno scolastico secondo le modalità organizzative disposte dal DSGA e dalla Dirigente Scolastica.

Data, ...

Firma

.....