ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO GIANO DELL'UMBRIA - BASTARDO
Via don Luigi Sturzo n. 2 – 06030 - Giano dell'Umbria - Fraz. Bastardo (PG)
C.F. 82005300544 - Codice iPA: istsc_pgic83200a
Codice univoco per la F.E.: UFWQ46
Sito web: www.iogiano.edu.it
PEO: pgic83200a@istruzione.it **PEC:** pgic83200a@pec.istruzione.it
Centralino 0742/931953 - Presidenza 0742/931954

Prot. 8536/U

Giano dell'Umbria, 17/12/2024

Alla dipendente CASALI GIUSEPPINA
Ad Amministrazione Trasparente
Al sito
Agli atti

OGGETTO: LETTERA DI INCARICO PER PRESTAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVA AI SENSI DELL'EX ART. 51 del CCNL

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica DM 19/2024
Titolo progetto: **NO DROPOUT!**
CNP: **M4C1I1.4-2024-1322-P-47207**
CUP: **H94D21000290006**

PREMESSO CHE l'Istituto Omnicomprensivo Giano dell'Umbria-Bastardo attua azioni nell'ambito del progetto Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica DM 19/2024

PRESO ATTO CHE per l'attuazione dei suddetti percorsi è affidata al Dirigente Scolastico in qualità di RUP la responsabilità della esecuzione

CONSIDERATO CHE la responsabilità organizzativa, gestionale e amministrativa appartiene unicamente all'istituzione scolastica cui è stata autorizzata l'attuazione del progetto e che il responsabile del progetto è unicamente il Dirigente Scolastico pro tempore.

PRESO ATTO che per il raggiungimento del Target e di Milestone è necessario individuare figure docenti facenti parte del Team per la dispersione finalizzato al raggiungimento degli obiettivi

DATO ATTO che la S/V è in possesso delle competenze necessario nel campo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DOTT. MAURIZIO MADONIA FERRARO INDIVIDUA LA S.V. QUALE ASSEGNATARIO DELL'INCARICO DI CUI SOPRA NEL RUOLO DI COLLABORATORE SCOLASTICO

Cognome e Nome	**CASALI GIUSEPPINA**
Codice fiscale/ Partita IVA	
Qualifica	**COLLABORATORE SCOLASTICO**
AZIONI FORMATIVE ASSEGNATE	**C. Percorsi co-curriculari disciplina ITALIANO I grado "Italiano in scena" e E. Percorsi co-curriculari disciplina ITALIANO – TECNOLOGIA I grado "ScrivoL@b"**

PER LE ATTIVITÀ DI CUI SOPRA LA RETRIBUZIONE ASSEGNATA È DI SEGUITO INDICATA:

ATTIVITÀ	ORE	IMPORTO orario lordo STATO	IMPORTO totale lordo STATO	IMPORTO totale lordo dipendente	ritenute IRAP/INPDAP a carico stato	ritenute FC/INPDAP a carico dipendente	IMPORTO IRPEF 23%	NETTO DIPENDENTE
ATTIVITA' DI SUPPORTO TECNICO OPERATIVO AMMINISTRATIVO		21,17	-	-	-	-	-	-
ATTIVITA' DI SUPPORTO TECNICO OPERATIVO COLL. SCOL		18,25	-	-	-	-	-	-
ATTIVITA' DI SUPPORTO TECNICO OPERATIVO TECNICO DI LAB.		21,17	-	-	-	-	-	-
TOTALE			-	-	-	-	-	-

a) Le ore considerate in tabella sono da intendersi rigorosamente in orario aggiuntivo a quello di servizio.
b) Nessun importo verrà riconosciuto a fronte di orario prestato in concomitanza di servizio ordinario neanche sotto forma di recupero o di intensificazione.
c) Verranno riconosciute esclusivamente le ore di servizio effettivamente prestato.
d) L'orario indicato potrà subire rimodulazioni in funzione della effettiva erogazione da parte del MIM.
e) Il pagamento verrà effettuato solo a seguito di erogazione dei fondi da parte del MIM.
f) È consentito, esclusivamente in presenza di disponibilità di fondi, anticipare il compenso in quota parte corrispondente alle ore effettivamente prestate per l'avanzamento del progetto.

Per accettazione, il prestatore

_____

*** IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Dott. Maurizio Madonia Ferraro

* Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente