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. n. Giano dell'Umbria, 23/09/2024

Alla dipendente MONTALTO ROSINA
Ad Amministrazione Trasparente
Al sito
Agli atti

OGGETTO: LETTERA DI INCARICO PER PRESTAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVA AI SENSI DELL'EX ART. 51 DEL CCNL A VALERE SULL'INTERO PROGETTO DM 65-2023
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 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"
Titolo progetto: ***School sySTEM***
CNP: ***M4C1I3.1-2023-1143-P-32014***
CUP: ***H94D23001820006***

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PREMESSO CHE l'Istituto I.O. Giano dell'Umbria-Bastardo attua azioni nell'ambito del progetto ***School sySTEM*** *- 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 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"*

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 personale per le ***"attività operative strumentali alla gestione dei percorsi formativi finalizzate al raggiungimento degli obiettivi***"

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

VISTO la richiesta di disponibilità prot. prot. 6043/E del 23/09/2024

VISTO il decreto di incarico prot. n. 6055/U del 23/09/2024 cui integralmente si rimanda

INDIVIDUA LA S/V QUALE ASSEGNATARIA DELL'INCARICO DI CUI SOPRA NEL RUOLO DI: ASSISTENTE AMMINISTRATIVO a supporto a tutor ed esperti nelle attività didattiche, funzionale al

corretto iter documentale delle stesse e da impiegare nel ruolo di archiviazione per immagini e archiviazione digitale del progetto e alla conservazione documentale

Cognome e Nome	**MONTALTO ROSINA**
Codice fiscale/ Partita IVA	
Qualifica	**ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

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

ATTIVITA'	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 25%	NETTO DIPENDENTE
ATTIVITA' DI SUPPORTO TECNICO OPERATIVO AMMINISTRATIVO								
ATTIVITA' DI SUPPORTO TECNICO OPERATIVO COLL. SCOL.	-		-	-	-	-	-	-
ATTIVITA' DI SUPPORTO TECNICO OPERATIVO TECNICO DI LAB.	-		-	-	-	-	-	-
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

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

* Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente

Per accettazione

_____