

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*****Istituto Comprensivo Statale Porretta Terme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Via Marconi 61 - 40046 Porretta Terme – Alto Reno Terme (BO) Tel. 0534/22448 – Fax 0534/24414** **C.F. 91201660379 e-mail:** **boic832006@istruzione.it****Posta certificata:** **boic832006@pec.istruzione.it****Sito web:** [**www.icporretta.edu.it**](http://www.icporretta.edu.it)**Codice Univoco fatturazione elettronica UF2GDU** |  |

 |  |

PROT. 365 VI3 DEL 25/1/2022

LETTERA DI INCARICO

PER PRESTAZIONE ATTIVITA’ AGGIUNTIVA AI SENSI DELL’EX ART. 51 del CCNL

**PREMESSO CHE:** L’Istituto Comprensivo di Porretta Terme attua percorsi nell’ambito del progetto

**OGGETTO:** *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 - Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) – REACT EU*

*Asse V - Priorità d'investimento: 13i - (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia -Azione 13.1.2 “Digital board: trasformazione digitale nella didattica e nell’organizzazione”*

***CNP: 13.1.2a-FESRPON-EM-2021-333 CUP:* H59J21006300006**

**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 di formazione e che il responsabile del progetto è unicamente il Dirigente Scolastico pro tempore.

**PRESO ATTO:** delle ore di impegno necessarie per portare a termine il progetto,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO GIOVANNA CHIANELLI RESPONSABILE DELPROGETTO NOMINA LA S.V. IN QUALITA DI DIREZIONE AMMINISTRATIVA NEL PROGETTO DI CUI ALL’OGGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **CAPITANI MONIA**  |
| **Codice fiscale/ Partita IVA** | CPTMNO72B67A558D |
| **Qualifica** | **DSGA** |

**PER LE ATTIVITA’ DI CUI SOPRA.**

**LA RETRIBUZIONE ASSEGNATALE E’ DI SEGUITO INDICATA:**



FIRMA PER ACCETTAZIONE Giovanna Chianelli

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

 e per gli effetti dell’art.3, co.2, D.Lgs.n.39/93