|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| https://www.quirinale.it/allegati_statici/emblema/a-emblema.jpg | \\DCSEGRETERIA201\assistente006\ISS C.MONTI federica\A.S. PRECEDENTI - varie\logo\Logo IIS Mandela_CHIARO.jpg | ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE  TECNICO – PROFESSIONALE  [**www.iiscastelnovonemonti.edu.it**](http://www.iiscastelnovonemonti.edu.it) | http://www.weducation.com.br/sitemdsj/EN/images/stories/logo-unesco-associated-schools.jpg |
| File:Logo testo Emilia-Romagna.svg - Wikipedia | | *Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –  Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica*  Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne’ Monti (RE) tel. 0522/612328  Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne’ Monti (RE) tel. 0522/812347  Codice Fiscale: 91161590350 Codice Univoco: UFH04Z  **Email:** [**iiscastelnovonemonti@gmail.com**](mailto:iiscastelnovonemonti@gmail.com) **- Email:** [**reis014004@istruzione.it**](mailto:reis014004@istruzione.it)  **PEC:** [**reis014004@pec.istruzione.it**](mailto:reis014004@pec.istruzione.it) | Visualizza immagine di origine |

All’Albo del sito web dell’Istituto

Agli atti

All’Ass.te Amm.va Michelangela Iodice

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | **lettera di incarico a personale interno per lo svolgimento di attività amministrativo-contabile e rendicontazione a supporto del DSGA nell’ambito dei Progetti IeFP di cui alla delibera della Giunta Regionale n.1377 del 07/08/2023 – Atto di finanziamento D.D. n. 23959 del 14/11/2023. Codice identificativo Rif.PA2023-19704/RER - REIS014004 - CUP E99I23000460001** |
|  |  |
| **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**   |  |  | | --- | --- | | **VISTA** | Delibera ordinaria della Giunta regionale E.R. n. 1377 del 07/08/2023 avente per oggetto “sistema regionale di istruzione e formazione professionale azioni e opportunita' per il successo formativo l.r. n. 5/2011 art.11 approvazione linee di intervento aa.ss. 2022/2023, 2023/2024 e 2024/2025 e delle procedure di attuazione” con la quale l’Istituto di Istruzione Superiore “Nelson Mandela” risulta destinatario della somma di € 115.319,00 per la realizzazione del Progetto codice identificativo *Rif.PA 2023-19704/RER* -REIS014004; | | **VISTA** | La determinazione dirigenziale n. 23959 del 14/11/2023 “Finanziamento a favore degli Istituti professionali per la realizzazione dell’Azione regionale per l’integrazione progettuale e operativa di supporto al sistema regionale IeFP L.R. n.5/2011 e ss.mm.ii. in attuazione della deliberazione di Giunta regionale n. 1377/2023. Accertamento entrate. Primo provvedimento; | | **VISTA** | la scheda del progetto di intervento riportante la quantificazione previsionale in termini di ore delle attività, “Atto di impegno di Iefp di supporto al sistema regionale dell’Istruzione e Formazione professionale – Legge n. 5/2011- a.s.2023/2024 (DGR n.1377 del 07/08/2023)” inviata dalla scrivente alla Regione E.R. con nota prot. prot.n. 16194IV.5 del 30/09/23; | | **CONSIDERATI** | i progetti di Istruzione e Formazione Professionale IeFP Rif.pa 2023-19704/RER rivolti agli studenti dell’ I.I.S. Nelson Mandela di Castelnovo ne’ Monti, svolti a partire dal mese di gennaio e dovranno concludersi entro il 31/08/2024; | | **ACCERATA** | la disponibilità dell’interessata; | | **CONSIDERATA** | la determina dirigenziale della scrivente prot. 3345IV.5 del 21/02/2024 |   **CONFERISCE** | |
|  |  |
| Alla sig.ra IODICE MICHELANGELA, in servizio persso l’ I.I.S. Nelson Mandela di Castelnovo ne’ Monti, in qualità Ass.te Amm.va a tempo determinato | |
| **L’INCARICO** | |
| per lo svolgimento di attività di **GESTIONE AMMINISTRATIVA** nell’ambito del progetto IeFP – **Rif.PA2023-19704/RER-** a.s. 2023/2024, ad un compenso orario di € **21,43** (lordo stato) per un totale di n. **76** ore. | |

Castelnovo ne’ Monti, 21/02/2024

|  |  |
| --- | --- |
| L’incaricato |  |
| AA Michelangela Iodice | IL DIRIGENTE SCOLASTICO |
| Firma per accettazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dott.ssa Monica Giovanelli  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |