

	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPrensIVO STATALE MARIANO ROSSI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE Via E. De Nicola 2/c - 92019 SCIACCA AG - tel. 0925 21263 www.icmarianorossi.edu.it - mail: agic84500d@istruzione.it PEC: agic84500d@pec.istruzione.it - C.F.: 83001130844 - Codice univoco: UF8K90	  
---	--	--

prot. vedi segnatura

Sciacca, 06/03/2025

Al prof. Magro Alessandro

Al Direttore S.G.A

All'Albo

Al Fascicolo Personale

SEDE

OGGETTO: Conferimento incarico Progetto di avviamento alla pratica sportiva scuola secondaria di 1° grado – a.s. 2024-2025.

- Vista** la normativa vigente;
- Visto** il CCNL del 18/01/2024 e per quanto compatibile il CCNL del 29/11/2007 ;
- Visto** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa d'Istituto a.s. 2024-2025;
- Vista** l'assegnazione spettante del Fondo per il miglioramento dell'offerta formativa a.s. corrente;
- Vista** la Contrattazione Integrativa di Istituto, sottoscritta il 25/11/2024 per l'a.s. corrente;
- Visto** che sussiste la copertura finanziaria;
- Visto** che vi sono i necessari presupposti organizzativi e didattici per avviare l'attività in argomento;
- Vista** la disponibilità della S.V. allo svolgimento dell'attività progettuale;
- Vista** la propria Nota di informazione preventiva, prot. n.0006338 del 05/09/2024 - II.10 – U;
- Vista** la delibera n. 07 del Consiglio d'Istituto, verbale n. 3 del 28/10/2024 di adozione del PTOF 2024/2025;

CONFERISCE

alla S.V. l'incarico di cui all'oggetto, con le modalità appresso specificate:

- n. 12 (dodici) ore frontali che verranno retribuite per un importo orario pari ad 1/78 dello stipendio lordo dipendente in godimento, che saranno liquidate tramite cedolino unico;
- le attività saranno svolte in orario pomeridiano con inizio dal 07 marzo 2025 e conclusione entro il 31 maggio 2025, come da "Calendario delle attività", che la S.V. dovrà presentare prima dell'inizio delle attività progettuali;
- le ore di attività saranno adeguatamente registrate e documentate attraverso la compilazione di un registro e la firma degli alunni per ogni lezione, onde verificare l'effettiva partecipazione degli allievi alle diverse attività;
- in assenza degli alunni le ore non saranno retribuite;
- in presenza di una riduzione del numero dei frequentanti superiore al 50% degli iscritti, il corso verrà sospeso;
- il Docente Responsabile sospenderà le lezioni coincidenti con riunioni collegiali o altre attività, dandone tempestivamente comunicazione agli alunni ed alle famiglie, in ogni caso le lezioni coincidenti con attività collegiali non saranno retribuite;
- con la sottoscrizione della presente il docente Responsabile dichiara che tutti gli alunni (di cui

all'elenco allegato al registro vidimato dal Dirigente Scolastico) sono provvisti di regolare richiesta e autorizzazione dei genitori;

- lo stesso docente si impegna a predisporre eventuali monitoraggi e relazioni che dovessero essere richieste dall'Ufficio V Ambito Territoriale per la Provincia di Agrigento, e alla fine dell'attività consegnerà al protocollo e illustrerà al Collegio dei Docenti una relazione circa la validità dell'attività ed il conseguimento degli obiettivi da parte degli alunni;
- l'eventuale partecipazione ai giochi sportivi studenteschi sarà autorizzata compatibilmente con la disponibilità di risorse finanziarie;
- alla conclusione del progetto la S.V. informerà tempestivamente il D.S. e il D.S.G.A ed entro i successivi 4 giorni consegnerà in presidenza il registro adeguatamente compilato e firmato.

La scrivente si riserva di sospendere l'attività qualora si accerti che i relativi finanziamenti siano inferiori a quelli preventivati.

Si precisa che i compensi saranno liquidati solo ad effettivo accreditamento del finanziamento del piano di riparto della Scuola, per il tramite delle procedure del cedolino unico.

Si allega Calendario delle attività.

F.to L'Assistente Amministrativo
Maria Teresa Figliomeni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Triolo

Firma dell'Insegnante per Accettazione
