



ISTITUTO COMPRENSIVO  
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
VILLONGO – FORESTO SPARSO – GANDOSSO  
Via A. Volta, 1 - 24060 VILLONGO (BG) - C.F.95118490168  
☎ 035 927200 ☎ 035 925024  
e-mail: [bgic891004@istruzione.it](mailto:bgic891004@istruzione.it) - pec: [bgic891004@pec.istruzione.it](mailto:bgic891004@pec.istruzione.it)  
Sito Internet: [www.icvillongo.it](http://www.icvillongo.it)

Prot.n. (vedi segnatura)

Villongo, 16/09/2023

Alla Docente Bresciani Sheila  
All'Albo on line

Agli Atti

**OGGETTO: Nomina 1°Collaboratore Vicario anno scolastico 2023/24**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO** il D. Lgs 30.03.2001 n. 165, art. 25, comma 5 e successive modifiche e integrazioni;

**VISTO** il Regolamento dell'autonomia D.P.R. 08.03.1999 n. 275;

**VISTO** il D. Lgs 16.04.1994 n. 297, art. 396, comma 5 e art. 459;

**VISTO** l'art. 34 del C.C.N.L. – Scuola del 29.11.2007;

**VISTO** l'art. 88, comma 2, lett. f) del C.C.N.L. – Scuola del 29.11.2007;

**VISTO** l'art. 3, c. 88 della legge n. 350 del 27.12. 2003 (finanziaria 2004), che ha modificato l'art. 459 del T.U. n. 297/94;

**VISTO** l'art. 1, comma 83 della L. 107/2015;

**ACQUISITA** la disponibilità dell'insegnante Bresciani Sheila a svolgere l'incarico;

**VISTA** la comunicazione al Collegio dei docenti nella seduta del 01/09/2023;

**ATTESA** la necessità di provvedere all'affidamento dell'incarico di collaborazione con il D.S. con funzioni vicarie

**NOMINA**

L'insegnante Bresciani Sheila , docente a tempo indeterminato ruolo comune primaria (cl.concorso AN), in servizio presso questa istituzione scolastica, docente 1° Collaboratore Vicario , della dirigente scolastica per l'a.s.2023/24.

Ai sensi dell'art.88, comma 2,lett.f) del CCNL 2006/2009, il suddetto incarico sarà retribuito con fondi a carico del FIS, così come previsto in sede di Contratto Integrativo d'Istituto 2023/2024. La liquidazione dei suddetti compensi avverrà di norma entro il 31 agosto 2024.

La dirigente scolastica

Maria Luisa Mastrogiovanni

(firmato digitalmente ai sensi del C.A.D. e norme ad esso connesse)

Per accettazione

Firmato digitalmente da MASTROGIOVANNI MARIA LUISA