



**C.P.I.A. - Centro Provinciale Istruzione Adulti - Caltanissetta/Enna**

CF: 92063460858 - Codice meccanografico: CLMM04200B - CU: UF0KQGSede

amministrativa: Viale Regina Margherita, n. 26 – 93100 Caltanissetta Tel:

0934\_22131/576492 - sito web: [www.cpiia-cl-en.edu.it](http://www.cpiia-cl-en.edu.it)

p.e.o.: [clmm04200b@istruzione.it](mailto:clmm04200b@istruzione.it) - p.e.c.: [clmm04200b@pec.istruzione.it](mailto:clmm04200b@pec.istruzione.it)

**"CENTRO REGIONALE DI RICERCA, Sperimentazione e SVILUPPO" PER I.D.A. IN SICILIA**

(art 28, comma 2, lettera b del DM 663/2016)

Alla docente

**Savoca Antonia**

Al Direttore S.G.A.

All'albo

Atti

Oggetto: Assegnazione incarico "Componente Commissione Erasmus". A.s. 2024-2025.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- **VISTE** le delibere degli organi collegiali;
- **Visto** l'art. 33 del CCNL del 29/11/2007 e successive modifiche;
- **Visto** il CCNL 18.01.2024;
- **Visto** il D.L.vo n° 297 del 16/4/94, concernente il Testo Unico delle disposizioni legislative vigenti in materia d'istruzione, relative alle scuole di ogni ordine e grado;
- **Visto** il regolamento dell'autonomia scolastica di cui al DPR 08/03/99 n° 275;
- **Visti** gli art. 5 e 40 del D.L.vo 150/09;
- **Vista** la Legge n. 107/2015;
- **Vista** la Contrattazione Integrativa di Istituto siglata in data 28/01/2025 con Prot. N. 1279;
- **Vista** la necessità di individuare docenti ai quali affidare l'incarico di Coordinatore di Punto di Erogazione del servizio;
- **Acquisita** la disponibilità dei docenti ad accettare l'incarico;
- **Considerata** la congruità delle competenze professionali richieste e quelle possedute dagli aspiranti;

**NOMINA**

la Docente **Savoca Antonia** quale Componente Commissione Erasmus per l'anno scolastico 2024/ 2025.

La misura del compenso da erogare terrà conto, a conclusione dell'anno scolastico, del budget previsto dalla contrattazione integrativa di istituto e delle attività effettivamente svolte, desumibili dalle relazioni conclusive con relativi allegati prodotti, nonché dall'eventuale ripartizione delle somme non utilizzate.

Per accettazione

*Il Dirigente Scolastico  
Prof. Giovanni Bevilacqua  
Firmato digitalmente*