



Spett.

Ufficio Scolastico Regionale

per la Lombardia

DRLO.AUTORIZZAZIONIEPNRR@ISTRUZIONE.IT**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PNRR**

Data : 18/11/2024

La sottoscritta Dirigente Scolastico PAOLA ORINI

Nato a Crema il 1/11/1964

Codice Fiscale : RNOPLA64S41D142U

CHIEDE

Di essere autorizzato a svolgere la seguente attività aggiuntiva relativa al PNRR Scuola

DATI

Istituzione Scolastica	IIS Galileo Galilei
Codice Fiscale	82011270194
Telefono	0373 256939
Email	Cris009009@istruzione.it
Richiesta consistente la seguente attività	Responsabile Unico di Progetto

ID del Progetto	M4C1I3.2-2022-961-P-24969
Titolo del progetto	Galilei Classroom
Periodo	01/01/2023 - 31/12/2024
Per un totale di ore	20
Eventuale compenso previsto LS	500,08
Importo Totale del finanziamento approvato	290.613,59 €

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità che rispetto alle attività aggiuntive richieste NON sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi i ipotesi di incompatibilità.

FIRMA


