



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	M4C1I3.1-2023-1143-P-35602
Titolo del progetto	Fare-Imparare : Learning-by-doing
Periodo	07/02/2024 – 30/06/2025
Per un totale di ore	100
Eventuale compenso previsto LS	3.318,00
Importo Totale del finanziamento approvato	175.644,20 €

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

CRIS009009 - codiceAOO - REGISTRO PROTOCOLLO - 0011222 - 18/11/2024 - IV.5 - U

