



Spett.  
Ufficio Scolastico Regionale  
per la Lombardia  
[DRLO.AUTORIZZAZIONIEPNRR@ISTRUZIONE.IT](mailto: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	<b>82011270194</b>
Telefono	<b>0373 256939</b>
Email	<a href="mailto:Cris009009@istruzione.it">Cris009009@istruzione.it</a>
Richiesta consistente la seguente attività	<b>Responsabile Unico di Progetto</b>

ID del Progetto	<b>M4C1I2.1-2023-1222-P-35605</b>
Titolo del progetto	<b>DM66@Galilei</b>
Periodo	<b>29/02/2024 - 30/09/2025</b>
Per un totale di ore	<b>50</b>
Eventuale compenso previsto LS	<b>1.695,00</b>
Importo Totale del finanziamento approvato	<b>88.773,67 €</b>

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

