



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	M4C1I1.4-2024-1322-P-53607
Titolo del progetto	Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)
Periodo	15/11/2024 - 30/09/2025
Per un totale di ore	20
Eventuale compenso previsto LS	500,08
Importo Totale del finanziamento approvato	122.541,92 €

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

FIRMA