C.P.I.A. 1 PIACENZA

CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

SEDE AMMINISTRATIVA: VIA NEGRI, 45 – 29121 PIACENZA - tel. 0523/1734622

e-mail: *pcmm048005@istruzione.it* *sito Internet* *www.cpiapiacenza.edu.it*

C. F.: *91109850338* - Codice Meccanografico: *pcmm048005*

Piacenza, 16/09/2026

alla docente BERSANI ANTONINA

Oggetto: Assegnazione Funzione Strumentale area area 3 "INTERVENTI E SERVIZI PER GLI STUDENTI'

Visti i commi 2 e 4 dell'art.4, il comma 2 dell'art.5, l'art. 25 del D.Lvo 165/01;

Visto il C.C.N.L. triennio 2022-2024;

In coerenza con gli obiettivi fissati dal PTOF e con il relativo piano delle attività;

Tenuto conto delle scelte e delle attività e dei compiti da incentivare e della designazione dell'insegnante BERSANI ANTONINA deliberata dal Collegio dei Docenti in data 14/9/2026;

CONFERISCE

Alla docente BERSANI ANTONINA la Funzione strumentale nell'area 3 relativa a 'PROGETTI AGGIUNTIVI – DISTRETTO DI PONENTE per l'a.s. 26/27 ai sensi del CCNL 2022-2024

Nell'espletamento della funzione la S.V dovrà svolgere le seguenti attività:

a. **supervisionare i progetti aggiuntivi attivati dal CPIA nel Distretto di Ponente**
b. **monitorare i fabbisogni formativi espressi dal territorio di specifica pertinenza**
c. **elaborare un report annuale contenente i fabbisogni formativi espressi dal territorio di pertinenza formulando proposte per il loro soddisfacimento**
d. **tenere i contatti con EE.LL. e soggetti del TERZO SETTORE del territorio di pertinenza in relazione ai fabbisogni formativi espressi**

Per l'assolvimento dell'incarico alla S.V. sarà corrisposto, come definito in sede di contrattazione di Istituto, un compenso annuo lordo dipendente attraverso il sistema Cedolino Unico congruo all'impegno previsto, in caso di effettiva realizzazione delle attività indicate

L'Amministrazione si riserva la facoltà di revocare in qualunque momento l'incarico in caso di mancata prestazione del servizio per assenze o di mancato conseguimento degli obiettivi sopra indicati.

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Manuela Bruschini

_____

Firma per presa visione ed accettazione:

Il/La docente (NOME/COGNOME) _____ Firma: _____

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Elenco firmatari

Manuela Bruschini

Firma di Manuela Bruschini

Il 16/09/2026 alle 13:45:23, Manuela Bruschini ha confermato la volonta' di apporre qui la propria Firma Elettronica Avanzata ai sensi dell'art. 20, comma 1-bis del CAD.

Firma .....

Antonina Bersani

Firma di Antonina Bersani

Il 16/09/2026 alle 15:23:37, Antonina Bersani ha confermato la volonta' di apporre qui la propria Firma Elettronica Avanzata ai sensi dell'art. 20, comma 1-bis del CAD.

Firma .....