



Erasmus+



**OGGETTO** Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche

CUP: I64D23001830006

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-29701

## LETTERA DI INCARICO

## PER PRESTAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVA AI SENSI DEL CCNL

**PREMESSO**

che l'Istituto Comprensivo Foligno 4 attua azioni nell'ambito del progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti : Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche;

**DATO ATTO**

che per l'attuazione dei suddetti percorsi è affidata al Dirigente Scolastico in qualità di RUP la responsabilità della esecuzione;

**VISTO**

l'art. 43 del Decreto 28 agosto 2018 n. 129 – Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo – contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'art. 1, comma 143 della Legge 13 luglio 2015, n. 107;

**VISTO**

quanto previsto dal D.L. 33/2013 inherente il riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;

**VISTO**

il decreto legislativo n. 297 del 16.04.1994;

**VISTO**

l'art. n. 25 del D.L.gvo n. 165 del 30 marzo 2001

**VISTA**

la legge 107/2015

**VISTO**

il CCNL 2019/21 del 18.01.2024;

**VISTO**

il Programma Annuale per l'esercizio 2025;

**VISTE**

le Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle Risorse finanziarie Programma Erasmus+ KA01;

**CONSIDERATO**

che la responsabilità organizzativa, gestionale e amministrativa appartiene unicamente all'istituzione scolastica cui è stata autorizzata l'attuazione del progetto di formazione e che il responsabile del progetto è unicamente il Dirigente Scolastico pro tempore;

**PRESO ATTO**

che per il raggiungimento del Target e di Milestone è necessario un membro del

gruppo di lavoro incaricato della rilevazione dei fabbisogni, della programmazione e coordinamento dei percorsi formativi di lingua e metodologia per alunni, anche in virtù dell'impossibilità della precedente incaricata, il cui incarico è finalizzato al raggiungimento degli obiettivi

**DATO ATTO** che la S/V è in possesso delle competenze necessarie nel campo

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO PROF.SSA ANTONELLA GENTILI INDIVIDUA LA S/V  
QUALE ASSEGNOTARIO DELL'INCARICO DI CUI SOPRA**

Cognome e Nome	SPERONI STEFANIA
Codice fiscale/ Partita IVA	SPRSFN66S57D653I
Qualifica	DOCENTE

**PER LE ATTIVITA' DI CUI SOPRA LA RETRIBUZIONE ASSEGNATA E'DI SEGUITO  
INDICATA:**

CONTENUTO NOMINA E/O TIPOLOGIA	B	C	D	E	F	G	H	
ATTIVITA'	ORE	IMPORTO orario lordo STATO	IMPORTO totale lordo STATO	IMPORTO totale lordo dipendente	ritenute IRAP/INPDAP a carico stato	ritenute FC/INPDAP a carico dipendente	IMPORTO IRPEF 35%	NETTO DIPENDENTE
coordinamento dei percorsi formativi di lingua e metodologia per alunni a.s. 2024-25	8	25,54	204,32	153,97	50,35	14,09	48,96	90,92
			-	-	-	-	-	-
<b>TOTALE</b>	<b>8</b>		<b>204,32</b>	<b>153,97</b>	<b>50,35</b>	<b>14,09</b>	<b>48,96</b>	<b>90,92</b>

- a) Le ore considerate in tabella sono da intendersi rigorosamente in orario aggiuntivo a quello di servizio.
- b) Nessun importo verrà riconosciuto a fronte di orario prestato in concomitanza di servizio ordinario neanche sotto forma di recupero o di intensificazione
- c) Verranno riconosciute esclusivamente le ore di servizio effettivamente prestato.
- d) L'orario indicato potrà subire rimodulazioni in funzione della effettiva erogazione del finanziamento
- e) Il pagamento verrà effettuato solo a seguito di erogazione del finanziamento.
- a) È consentito, esclusivamente in presenza di disponibilità di fondi, anticipare il compenso in quota parte corrispondente alle ore effettivamente prestate per l'avanzamento del progetto

**Per accettazione**

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Antonella Gentili



# Ministero dell'Istruzione e del Merito

## Elenco firmatari

**Antonella Gentili**

Firma di Antonella Gentili

Firma .....

**Stefania Speroni**

Firma di Stefania Speroni

Firma .....