



*Ministero Dell'Istruzione e del Merito*  
**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI  
DI PORDENONE**

**Sedi di Maniago – Pordenone – Prata di Pordenone –  
San Vito al Tagliamento – Sacile – Spilimbergo**

Via Interna, 2 – PORDENONE

Tel. 0434231862 - Fax 0434231863

C.F. 91088940936 cod. mecc. PNMM164001 Cod. Fatturazione: UFW67H

[pnmm164001@istruzione.it](mailto:pnmm164001@istruzione.it) – [pnmm164001@pec.istruzione.it](mailto:pnmm164001@pec.istruzione.it)

[www.cpiapordenone.edu.it](http://www.cpiapordenone.edu.it)



Protocollo e data vedi segnatura

Al collaboratore scolastico

**Falato Agostino**

**OGGETTO:** Incarico att. gestionale C.S. “Test di conoscenza della Lingua Italiana” - **venerdì 14 novembre 2025.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la Legge n. 94/2009;

**VISTO** l'accordo tra il Ministero degli Interni ed il MIUR (Modalità di svolgimento del test di conoscenza della lingua italiana) D.M. del 4 giugno 2010;

**VISTA** la nota del Ministero dell'Interno prot. 2186 del 12/06/2017 – D.M. del 4 giugno 2010 – Modalità di rendicontazione;

**VISTO** il calendario delle prove concordato con la Prefettura di Pordenone a.s. 2025/2026;

**VISTA** la disponibilità del personale interno per la somministrazione test A2 di cui al D.M. del 4 giugno 2010;

**VISTO** il P.A. 2025;

**INCARICA**

La S.V. per **attività gestionale – collaboratore scolastico** nella Sessione di Esame per lo svolgimento del test di conoscenza della lingua italiana che si terrà presso il Punto di Erogazione di Pordenone Scuola Primaria Gabelli nella giornata di **venerdì 14 novembre 2025.**

Alla S.V. sarà corrisposto il compenso orario lordo dipendente di € 13,75 per l'attività summenzionata (sulla quale saranno calcolati ulteriormente gli oneri a carico dell'Amministrazione) per un massimo di **2 ore** che saranno rilevate dal gestionale delle presenze.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Rossella Quatraro**

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.Codice,  
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

**Firmato digitalmente da ROSSELLA QUATRARO**