



*Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale –
Servizi Socio Sanitari –
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica*
Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328
Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel.
0522/812347
Codice Fiscale: 91161590350 Codice Univoco: UFH04Z
Email: iiscastelnovonemonti@gmail.com - Email: reis014004@istruzione.it
PEC: reis014004@pec.istruzione.it



All'Albo del sito web dell'Istituto
Agli atti
Al docente Monti Massimo

OGGETTO: lettera di incarico attività di nell'ambito dei Progetti IeFP, di cui alla delibera della Giunta Regionale n.1377 del 07/08/2023 – Atto di finanziamento D.D. 23959 del 14/11/2023.
Codice identificativo Rif.PA2023-19704/RER-REIS014004 - CUP E99I23000460001 PROGETTO "POTATURA E CONTROLLO FITOSANITARIO DEI FRUTTIFERI E DELLA VITE"

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la scheda di presentazione progetto di Istruzione e Formazione Professionale "POTATURA E CONTROLLO FITOSANITARIO DEI FRUTTIFERI E DELLA VITE", rivolto agli studenti della classe 3^A- 3^G dell'Istituto ad indirizzo Agricoltura e Sviluppo Rurale dal docente referente della sede ad indirizzo Agricoltura e Sviluppo Rurale Prof. Monti Massimo (Prot. n. 1087IV.5 del 22/01/2024);

VISTA la determina dirigenziale della scrivente prot. 4348IV.5 del 04/03/2024;

conferisce

al prof. Monti Massimo, docente a tempo indeterminato, in servizio presso la sede ad indirizzo Agrario e Sviluppo Rurale dell'Istituto N. Mandela di Castelnovo ne' Monti

L'INCARICO

per lo svolgimento di attività di **PROGETTAZIONE** nell'ambito del progetto IeFP – **Rif.PA2023-19704/RER-** a.s. 2023/2024 - PROGETTO "POTATURA E CONTROLLO FITOSANITARIO DEI FRUTTIFERI E DELLA VITE" rivolto alla classe 3^A-3^G dell'Istituto ad indirizzo Agricoltura e Sviluppo Rurale ad un compenso orario di € **25,55** (lordo stato) per un totale di n. **5** ore.

Castelnovo ne' Monti, 04/03/2024

L'incaricato
Prof. Monti Massimo
Firma per accettazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Monica Giovanelli
(firmato digitalmente)