



*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 Castelnuovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328
Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnuovo 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 "IMPIEGO E MANUTENZIONE IN SICUREZZA DELLA MOTOSEGA E DEL DECESPUGLIATORE "

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la scheda di presentazione progetto di Istruzione e Formazione Professionale **"IMPIEGO E MANUTENZIONE IN SICUREZZA DELLA MOTOSEGA E DEL DECESPUGLIATORE "**, 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 Sviluppo Rurale Prof. Monti Massimo (Prot. n. 7133IV.5 del 10/04/2024);

VISTA la determina dirigenziale della scrivente prot.n.9300IV.5 del 09/05/2024;

conferisce

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

L'INCARICO

per lo svolgimento di attività di **RENDICONTAZIONE** nell'ambito del progetto IeFP – **Rif.PA2023-19704/RER-** a.s. 2023/2024 - PROGETTO **"IMPIEGO E MANUTENZIONE IN SICUREZZA DELLA MOTOSEGA E DEL DECESPUGLIATORE "** dell'Istituto ad indirizzo Agricoltura e Sviluppo Rurale ad un compenso orario di € **25,55** (loro stato) per un totale di n. 5 ore.

Castelnuovo ne' Monti, 09/05/2024

L'incaricato
Prof. Monti Massimo
Firma per accettazione

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