



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“VIA DEL CASALE DEL FINOCCHIO”

C.M. RMIC8FA00B – C.F. 97713530588

Via del Casale del Finocchio, 56 - 00132 Roma

Tel./Fax 06/20764796

RMIC8FA00B@ISTRUZIONE.IT - RMIC8FA00B@PEC.ISTRUZIONE.IT

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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica

Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

TITOLO PROGETTO “INSIEME PER CRESCERE: PERCORSI DI INCLUSIONE E SUCCESSO”

CUP: D84D21000740006

CIP: M4C1I1.4-2024-1322-P-49963

LETTERA DI INCARICO PER PERSONALE INTERNO

PREMESSO CHE: L'Istituto Comprensivo Via casale del Finocchio attua azioni nell'ambito del progetto

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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica

Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

PRESO ATTO CHE: Per l'attuazione dei suddetti percorsi è affidata al Dirigente Scolastico in qualità di RUP la responsabilità della esecuzione

CONSIDERATO CHE: La responsabilità organizzativa, gestionale e amministrativa appartiene unicamente all'istituzione scolastica cui è stata autorizzata l'attuazione del progetto e che il responsabile del progetto è unicamente il Dirigente Scolastico pro tempore.

DATO ATTO: che la S/V è in possesso delle competenze necessario nel campo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO PROF.SSA IMMACOLATA MOIO INDIVIDUA LA S/V QUALE ASSEGNOTARIO DELL'INCARICO DI CUI SOPRA

| | |
|------------------------------------|---------------------------|
| Cognome e Nome | PIERSANTI VERONICA |
| Codice fiscale/ Partita IVA | |
| Qualifica | DOCENTE |

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

| 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 |
|---|------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|--------------------------|-------------------------|
| ATTIVITA' DI EXPERTO IN PERCORSI A SINGOLO ALUNNO | | 42,00 | | - | - | - | - | - |
| ATTIVITA' DI EXPERTO IN PERCORSI CON Più ALUNNI | 20 | 79,00 | 1.580,00 | 1.190,66 | 389,34 | 108,94 | 378,60 | 703,11 |
| TOTALE | | | 1.580,00 | 1.190,66 | 389,34 | 108,94 | 378,60 | 703,11 |

- 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 da parte del MIM
- e) Il pagamento verrà effettuato solo a seguito di erogazione dei fondi da parte del MIM.
- 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

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Immacolata MOIO
(Firma digitale)

PER ACCETTAZIONE
Firmato VERONICA PIERSANTI