



Invalid address:

Dati dell'Istituzione scolastica di titolarità

CODICE MECCANOGRAFICO	TOIC85000C	DENOMINAZIONE	IC CASTIGLIONE T.SE
PROVINCIA*	TORINO	COMUNE*	Castiglione Torinese

Dati dell'Istituzione scolastica di eventuale reggenza

CODICE MECCANOGRAFICO		DENOMINAZIONE	
PROVINCIA	TORINO	COMUNE	Castiglione Torinese

Dati del Dirigente scolastico

COGNOME	Patrizia	NOME	CIAMPA	MAIL	patrizia.ciampa@istruzione.it
----------------	----------	-------------	--------	-------------	-------------------------------

Richiesta autorizzazione incarico direzione/coordinamento Progetti PON

DATI MEMORIZZATI CON SUCCESSO

Dati del Progetto

Avviso pubblico di riferimento*	altro
Se altro, indicare l'avviso di riferimento	9707 del 27 aprile 2021
Asse di riferimento del Progetto*	Asse I - FSE - Istruzione
Identificativo Progetto (es. 10.1.1A-FSEPON-PI-2017-xxx, 10.8.1.A3-FESRPON-PI-2017-xxx)*	10.1.1A-FSEPON-PI-2021-112

Dati dell'incarico di direzione/coordinamento

Tipologia sede di incarico*	Titolarità
Durata dell'incarico*	Dal: 24/08/2021 Al: 31/08/2022
Numero ore previste*	36

Compenso*

900 €

Upload della richiesta di autorizzazione compilata secondo il modello allegato alla nota prot. n. 6063 del 29 marzo 2018*

IL FILE FIRMATO_richiesta autorizzazione_PON_10.1.1A-FSEPON-PI-2021-112.pdf E' STATO SALVATO CORRETTAMENTE!