



Ministero dell'istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte

Dati dell'Istituzione scolastica di titolarità

CODICE MECCANOGRAFICO	TOIC85000C	DENOMINAZIONE	IC_CASTIGLIONE_TORINESE
PROVINCIA*	TORINO	COMUNE*	CASTIGLIONE TORINESE

Dati dell'Istituzione scolastica di eventuale reggenza

CODICE MECCANOGRAFICO		DENOMINAZIONE	
PROVINCIA		COMUNE	

Dati del Dirigente scolastico

COGNOME	CIAMPA	NOME	PATRIZIA	MAIL	patrizia.ciampa@istruzione.it	Codice Fiscale	CMPPRZ65R68C665B
----------------	--------	-------------	----------	-------------	-------------------------------	-----------------------	------------------

Richiesta autorizzazione per il seguente incarico PN 21-27

DATI MEMORIZZATI CON SUCCESSO

Dati del Progetto

Indicare la linea d'investimento*	Orientamento
Fondo	FSE+
Protocollo	57173/2025
Anno	2025
Data Scadenza	06/06/25

Numero protocollo dell'autorizzazione ministeriale del progetto*	N. 105099
Data dell'autorizzazione ministeriale del progetto* (formato gg/mm/aaaa)	19-06-2025
Codice Identificativo Progetto (INDICARE PER ESTESO)*	ESO4.6.A4.D-FSEPN-PI-2025-27
Titolo del Progetto	Percorsi di Orientamento per Crescere

Dati dell'incarico di direzione

Tipologia sede di incarico*	Titolarita
Tipologia incarico*	Project_manager
Durata dell'incarico*	Dal: 16-11-2025 Al: 31-12-2026
Numero ore previste*	60
Compenso previsto o presunto (Lordo Dipendente) (es. 1234)*	1980 €

Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

L'incarico aggiuntivo verrà svolto in aggiunta e senza pregiudizio per gli ordinari obblighi di servizio*	Si
provvederà agli adempimenti relativi alla comunicazione all'Anagrafe delle prestazioni dell'incarico svolto e del compenso percepito*	Si