



Invalid address:

**Dati dell'Istituzione scolastica di titolarità**

<b>CODICE MECCANOGRAFICO</b>	TOIC85000C	<b>DENOMINAZIONE</b>	IC CASTIGLIONE T.SE
<b>PROVINCIA*</b>	TORINO	<b>COMUNE*</b>	Castiglione Torinese

**Dati dell'Istituzione scolastica di eventuale reggenza**

<b>CODICE MECCANOGRAFICO</b>		<b>DENOMINAZIONE</b>	
<b>PROVINCIA</b>	TORINO	<b>COMUNE</b>	Castiglione Torinese

**Dati del Dirigente scolastico**

<b>COGNOME</b>	Patrizia	<b>NOME</b>	CIAMPA	<b>MAIL</b>	patrizia.ciampa@istruzione.it
----------------	----------	-------------	--------	-------------	-------------------------------

## Richiesta autorizzazione incarico direzione/coordinatione 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)*	10.2.2A-FSEPON-PI-2021-147

**Dati dell'incarico di direzione/coordinatione**

Tipologia sede di incarico*	Titolarità
Durata dell'incarico*	Dal: 24/08/2021 Al: 31/08/2022
Numero ore previste*	192

Compenso\*

4800 €

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

**IL FILE FIRMATO\_richiesta autorizzazione\_10.2.2A-FSEPON-PI-2021-147.pdf E' STATO SALVATO CORRETTAMENTE!**