



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	Agli

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*	
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)*	ESO4.6.A4.A-FSEPNPI-2024-189

Dati dell'incarico di direzione/coordinamento

Tipologia sede di incarico*	Titolarità
Durata dell'incarico*	Dal: 01/11/2024 Al: 31/12/2025
Numero ore previste*	60
Compenso*	1980 €

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

**IL FILE**

[SEGNATURA\\_1732790869\\_firmato\\_1732790850\\_richiesta\\_autorizzazione\\_DS\\_usr\\_Piemonte.pdf](#)

**E' STATO SALVATO CORRETTAMENTE!**