ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13 – PERUGIA
Sede legale Via Garigliano, n. 9 - 06134 Ponte Valleceppi – PG
Sede amministrativa via Brenta, snc - 06134 Ponte Valleceppi – PG
Tel. 075 5928004- Fax075 6920177 - Cod. Meccanografico PGIC854007
pgic854007@istruzione.it - C.F. 94152350545 – Sito web: www.icperugia13.edu.it

Data e prot. n. – Vedi segnatura

CNP: 10.2.2A-FDRPOC-UM-2021-31
CUP: E99J21001820006
AZIONE 2

LETTERA DI INCARICO
PER PRESTAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVA AI SENSI DELL'EX ART. 30 del CCNL

PREMESSO CHE: L'Istituto Comprensivo Perugia 13 attua azioni nell'ambito del progetto *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).*

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 di formazione e che il responsabile del progetto è unicamente il Dirigente Scolastico pro tempore.

PRESO ATTO: della necessità di individuare figure professionali per l'area formativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Simona Tanci RESPONSABILE DEL PROGETTO NOMINA LA S.V. NEL RUOLO DI TUTOR NEL PROGETTO DI CUI ALL'OGGETTO

Cognome e Nome	**Calabrese Rosa**
Codice fiscale/ Partita IVA	**CLBRSO62B67L219H**
Qualifica	**Docente**
Modulo/Moduli	**"E ti vengo a cercare…" – Livello avanzato**

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

CONTENUTO NOMINA E/O TIPOLOGIA	B	C	D	E	F		G	H
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 41%**	**NETTO DIPENDENTE**
ATTIVITA' DI ESPERTO		**70,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
ATTIVITA' DI TUTOR	**30,00**	**30,00**	**900,00**	**678,22**	**221,78**	**62,06**	**234,14**	**382,02**
TOTALE	**30**		**900,00**	**678,22**	**221,78**	**62,06**	**234,14**	**382,02**

FIRMA PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DS

Firmato da:
TANCI SIMONA
Codice fiscale: TNCSMN73A52D653M
17/03/2022 18:48:47