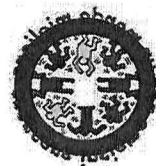




**SCUOLA STATALE SECONDARIA DI 1° GRADO
"AMMENDOLA - DE AMICIS"**

Sede Ammendola: Via Marciotti – Tel e Fax 081/8271161
Sede De Amicis: Via Marciotti (Istituto "Cristo Re") – Tel e Fax 081/8274850
80047 SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA)
Cod. Mecc. NAMM62600B - C.f. 92018810637 - Distretto Scolastico 32 – Uff. servizio B49



e-mail: namm62600b@istruzione.it - PEC: namm62600b@pec.istruzione.it - Sito Web: www.smsammendoladeamicis.edu.it

Prot. n. come da signature

San Giuseppe Vesuviano, 11/10/2022

SMS "AMMENDOLA - DE AMICIS"
S. GIUSEPPE VESUVIANO
Prot. 0003173 del 13/10/2022
VII-6 (Uscita)

Alla Prof.ssa Carrano Anna
Agli atti
Al sito web

LETTERA DI INCARICO

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

PREMESSO CHE: La SM. Ammendola De Amicis attua azioni nell'ambito del progetto

Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza

TITOLO Tutti sulla linea di partenza

CNP 10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-226

CUP E71I22000090006

SOTTOAZIONE 10.2.2A

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;

VISTO: il Decreto approvazione delibera OO.CC e contestuale incarico per la selezione di tutor prot. n. 3133 del 11/10/2022;

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Ing. Michele Antonio Iovine **RESPONSABILE DEL PROGETTO** **NOMINA LA S/V NEL RUOLO DI TUTOR NEL PROGETTO DI CUI ALL'OGGETTO**

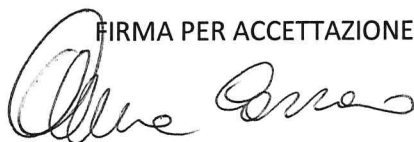
Cognome e Nome	CARRANO ANNO
Codice fiscale/ Partita IVA	CRRNNA69H42L845E
Qualifica	DOCENTE

Modulo/Moduli	GAME ON
Modulo/Moduli	Passaporto delle lingue

PER LE ATTIVITA' DI CUI SOPRA LA RETRIBUZIONE ASSEGNATALE E' DI SEGUITO INDICATA (per ogni modulo):

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




Il Dirigente Scolastico
Ing. Michele Antonio Iovine

