****

**Prot. n. 5031 del 18/10/2017**

LETTERA DI INCARICO

PER PRESTAZIONE ATTIVITA’ AGGIUNTIVA AI SENSI DELL’ART. 25 del Dlgs. 165/2001

**PREMESSO CHE:** L’Istituto A. Righi di Napoli attua percorsi nell’ambito del progetto

**:** *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione*

*sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico*

*soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo*

*(FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione*

*scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da*

*particolari fragilità.*

**PRESO ATTO CHE:** Per l’attuazione dei suddetti percorsi è affidata al Dirigente Scolastico la responsabilità della direzione e coordinamento

**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:** delle ore di impegno necessarie per portare a termine i percorsi formativi,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESPONSABILE DEL PROGETTO**

**NOMINA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESPONSABILE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA NEL PROGETTO DI CUI ALL’OGGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice fiscale / Partita IVA** |  |
| **Qualifica** |  |
| **Residenza e domicilio e telefono / cellulare** |  |
| **Amministrazione di appartenenza** |  |
| **Coordinate bancarie IBAN** |  |

**PER LE ATTIVITA’ DI CUI SOPRA.**

**LA RETRIBUZIONE ASSEGNATALE E’ DI SEGUITO INDICATA:**

 Timbro e Firma DS