MCIC83600N - AD6F179 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001878 - 26/02/2025 - VII.6 - U

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "VIA UGO BASSI"
Via U. Bassi n° 30 - 62012 CIVITANOVA MARCHE -☎Tel. 0733 772163- Fax 0733 778446
mcic83600n@istruzione.it MCIC83600N@PEC.ISTRUZIONE.IT www.iscviaugobassi.edu.it
Cod. fiscale**: 93068500433** Cod. Meccanografico **MCIC83600N**

All'Assistente tecnico
LUCIANI STEFANO

Sito web della scuola

OGGETTO: LETTERA DI INCARICO - Prestazione attività aggiuntiva ai sensi dell'art. 45 del CCNL.
Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023).
Titolo del progetto: " Formazione 4.0"
CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-42399
CUP: E74D23004260006

PREMESSO CHE: l'Istituto Comprensivo Via Ugo bassi di Civitanova Marche attua azioni nell'ambito del progetto Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023);

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 e che il responsabile del progetto è unicamente il Dirigente Scolastico pro tempore;

PRESO ATTO: che per il raggiungimento del Target e di Milestone è necessario individuare figure di Tutor per la realizzazione di percorsi formativi rivolti al personale scolastico sulla transizione digitale;

DATO ATTO: che la S.V. ha presentato la propria candidatura in qualità di Tutor per i moduli previsti nell'Avviso prot. n. 8944 del 13/11/2024;

VISTO: il decreto di incarichi prot. n. 626 del 22/01/2025 riferito agli avvisi pubblici prot. n. 6822 del 17/09/2024, prot. n. 8944 del 13/11/2024 e prot. n. 17 del 02/01/2025.

Firmato digitalmente da MAURIZIO ARMANDINI

MCIC83600N - AD6F179 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001878 - 26/02/2025 - VII.6 - U

Il Dirigente Scolastico Dott. Maurizio Armandini **individua** la S.V. quale assegnatario dell'incarico di TUTOR del laboratorio Visori 3D (II edizione) destinato ai docenti delle scuole primarie e secondaria di I grado che si svolgeranno nel periodo 11/03/205 – 29/04/2024:

Cognome e Nome	LUCIANI STEFANO
Codice fiscale/ Partita IVA	LCNSFN73E11C770X
Qualifica	ASSISTENTE TECNICO
TUTOR	Laboratorio di Visori 3D presso Scuola secondaria di I grado "A. Caro"
CALENDARIO E ORARIO	11-18-25 marzo 1-15-29 aprile (ulteriore data da definire) dalle ore 15:00 alle ore 17:00

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

CONTENUTO NOMINA E/O TIPOLOGIA INCARICO	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 23%	NETTO DIPENDENTE
ATTIVITA' DI TUTOR	15	34,00	510,00	384,33	125,67	35,17	80,31	268,85
TOTALE	**15**		**510,00 €**	**384,33 €**	**125,67 €**	**35,17 €**	**80,31 €**	**268,85 €**

Le ore considerate in tabella sono da intendersi rigorosamente in orario aggiuntivo a quello di servizio. Verranno riconosciute esclusivamente le ore di servizio effettivamente prestato.

Il pagamento verrà effettuato solo a seguito di erogazione dei fondi da parte del MIM.

È consentito, esclusivamente in presenza di disponibilità di fondi, anticipare il compenso in quota parte corrispondente alle ore effettivamente prestate per l'avanzamento del progetto.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Maurizio Armandini

Firma per accettazione

_____

Firmato digitalmente da MAURIZIO ARMANDINI