

**Dati dell'Istituzione scolastica di titolarità**

| | | | |
|------------------------------|------------|----------------------|---------------------------|
| CODICE MECCANOGRAFICO | TOIC8B400X | DENOMINAZIONE | IC_C.SO_MATTEOTTI-RIGNON_ |
| PROVINCIA* | TORINO | COMUNE* | Torino |

Dati dell'Istituzione scolastica di eventuale reggenza

| | | | |
|------------------------------|--|----------------------|--|
| CODICE MECCANOGRAFICO | | DENOMINAZIONE | |
| PROVINCIA | | COMUNE | |

Dati del Dirigente scolastico

| | | | | | |
|----------------|-------|-------------|-------|-------------|---------------------------|
| COGNOME | Fabio | NOME | FALVO | MAIL | fabio.falvo@istruzione.it |
|----------------|-------|-------------|-------|-------------|---------------------------|

Richiesta autorizzazione per il seguente incarico PNRR**DATI MEMORIZZATI CON SUCCESSO****Dati del Progetto**

| | |
|--|--|
| Indicare la linea d'investimento* | I3.2 - Piano scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation class |
| Numero protocollo dell'autorizzazione ministeriale del progetto* | 2024 |
| Data dell'autorizzazione ministeriale del progetto* (formato gg/mm/aaaa) | 20-03-2023 |
| Codice Identificativo Progetto (es. M4CI3.2-2022-962-P-xxxxx)* | M4CI3.2-2022-961-P-10622 |
| Titolo del Progetto | Ricominciamo da 3.0 |
| Importo finanziato per il progetto* | 104322,83 € |

Dati dell'incarico di direzione/coordinamento

| | |
|-----------------------------|--|
| Tipologia sede di incarico* | Titolarità |
| Tipologia incarico* | 3_ coordinamento generale del progetto (project manager) |
| Durata dell'incarico* | Dal: 20-03-2023 Al: 31-12-2024 |

| | |
|--|-----------|
| Numero ore previste* | 70 |
| Compenso previsto o presunto (Lordo Dipendente) (es. 1234)* | 1750.00 € |

Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

| | |
|--|----|
| L'incarico aggiuntivo verrà svolto in aggiunta e senza pregiudizio per gli ordinari obblighi di servizio* | Si |
| provvederà agli adempimenti relativi alla comunicazione all'Anagrafe delle prestazioni dell'incarico svolto e del compenso percepito* | Si |
| Numero protocollo della delibera del Consiglio d'Istituto | |
| Data del protocollo della delibera del Consiglio d'Istituto | -- |
| Upload, in PDF, della delibera del Consiglio di Istituto relativa all'assunzione dell'incarico aggiuntivo a titolo oneroso da parte del Dirigente Scolastico (dimensione massima 1 MB) | - |