



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
 “VOLTA DE GEMMIS”

70032 BITONTO (Ba) – Via G. Matteotti 197 -C.F. 93469280726 - Tel. 0803714524-FAX 0803748883
 Ambito Territoriale N.02 Cod.Ist. BAIS06700A

Codice Univoco Ufficio (per Fatturazione Elettronica PA) UF8ZHE

e_mail: bais06700a@istruzione.it; -web: www.iissvoltadegemmis.gov.it - pec:bais06700a@pec.istruzione.it



Prot. n° 3064 /07

Bitonto, 14/04/2018

Al AA Albanese G.,Morea L.,Germano L.,
 Cambione F.,Marrone G.,Papapicco M.,
 Tambone S.

SEDE

All’Albo e al sito web dell’Istituto

Oggetto: Conferimento incarico progetto “10.1.1° -FSE PONPU-2017-421- a.s. 2017/2018.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- ⇒ Visto la nota MIUR di Autorizzazione all’espletamento del Progetto PON FSE 10.1.1° -FSE PONPU-2017-421
- ⇒ Ritenuto necessario garantire i servizi di assistenza amministrativa e -didattica laboratori richiesti dai tutor dei moduli pon fse 10.1.1°-FSEPONPU-2017-421 nelle diverse sedi dell’IIS Volta De Gemmis
- ⇒ Visto che i progetti sono stati avviati dal 15/02/2018 con l’impiego del personale ATA
- ⇒ Sentito il DSGA

conferisce

all’ AA Albanese G.,Morea L.,Germano L., Cambione F.,Marrone G.,Papapicco M.,Tambone S., in servizio presso questo Istituto d’Istruzione Secondaria Superiore “Volta-De Gemmis”-Bitonto, l’incarico di Assistenza amministrativa e didattica dei laboratori utilizzati per lo svolgimento del progetto PON FSE 10.1.1°-FSEPONPU-2017-421 per l’A.S. 2017/2018.

A ciascuno Assistente Amministrativo sarà corrisposto, ove spettante, un compenso accessorio massimo di € 145,00 lordo dipendente, corrispondente a n. 10 ore extra curriculari, debitamente documentati.

Eventuali ore eccedenti saranno scomutate con permessi.

I compensi saranno liquidati, dopo presentazione a conclusione dei moduli del progetto PON 10.1.1° FSE PONPU-2017-421, e comunque non appena perverranno i mezzi finanziari a saldo, necessari alla liquidazione di dette attività.



Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Giovanna Palmulli

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

Firma per accettazione: _____