ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "S. Pertini - L. Montini - V. Cuoco"
Cod.Fisc.: 92071950700 - Cod.Mecc.: CBIS02600G - Tel.:0874/96958 – Fax.:0874/418147
Indirizzi e-mail: CBIS02600G@ISTRUZIONE.IT
Sede centrale: *Via Principe di Piemonte n.2/C – 86100 CAMPOBASSO* Tel.:0874/96958 – Fax.:0874/418147
(indirizzo di studio: liceo linguistico)
Sede staccata: *Via Scardocchia – 86100 CAMPOBASSO*
(indirizzo di studio: biotecnologie sanitarie e ambientali)
Sede associata: *Via San Giovanni 100 – 86100 CAMPOBASSO Tel.: 0874/49581*
(indirizzo di studio: manutenzione e assistenza tecnica)
Sede associata: *Corso Bucci 28 M – 86100 Campobasso Tel.: 0874/411978 - Fax: 0874/412970*
(indirizzi di studio: Commerciale - Socio-Sanitario - articolazione Odontotecnico)
Sede associata: *Piazza S. Francesco 32 – 86100 Campobasso Tel.: 0874/62082 – Fax: 0874/481866*
(indirizzo di studio: manutenzione e assistenza tecnica)

Prot.n. 6379 / VI.3 bil

All' ALBO ON-LINE DELL'ISTITUTO (sito internet) – S E D E
AL PERSONALE INTERESSATO – S E D E

OGGETTO: **Progetto "UN POKER D'ASSI PER IL SUCCESSO SCOLASTICO: DAL GIOCO ALLE COMPETENZE PER IL LONG LIFE LEARNING" – PON FSE CUP: D36J16017750007 – Incarichi a.t.a. per il Mod. n. 1: "Gioco, sport e fantasia. Essere animatori" – Posta di spesa: P 100 – 1.10.102.-**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(in qualità di Responsabile Unico del Procedimento)

- VISTA la propria determina n.9909/09.10.2017;
- VISTO il proprio provvedimento n.2148/03.03.2018;
- VISTA la nota del MIUR prot.n.AOODGEFID/31707/24.07.2017 con cui si approva e si finanzia l'intervento indicato in oggetto;

determina a consuntivo

come segue gli incarichi amministrativi e ausiliari per la realizzazione del modulo di cui in oggetto:

1. **Ufficiale rogante e responsabile amministrativo/contabile:**

Cognome e Nome	*Qualifica*	*N. ore assegnate/ Imp.or.lordo dipendente*	*Totale*
Di Iorio Giuseppe Antonio	DSGA a T:I:	17 h x 18.50	314.50

2. **Supporto amministrativo:**

Cognome e Nome	*Qualifica*	*N. ore assegnate/ Imp.or.lordo dipendente*	*Totale*
DI SALVIO Angela	AA a T:I:	7 h x 14.50	101.50

3. **Servizi ausiliari:**

Cognome e Nome	*Qualifica*	*N. ore assegnate/ Imp.or.lordo dipendente*	*Totale*
Fostinelli Carmela	CS a T:I:	3 h x 12.50	37.50
Valiante Giuseppe	CS a T:I:	3 h x 12.50	37.50

Si allegano i registri delle ore rese.

Campobasso, 02/07/2018

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Umberto DI LALLO)