



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"  
Via Res Archi – 20054 Segrate (Milano)  
Tel. 02 264 11 001 – fax 02 2640691-  
e- mail segreteria@icsabin.edu.it http// www. icsabin.edu.it  
cod. fiscale 97270350156 cod.scuola MIIC8BK00L



Prot. n.2629 / c14

Segrate, 12/09/2022

**CUP: J99J21013990001**

Alla Docente Anna BERTINOTTI

Oggetto: **INCARICO**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTE** le delibere degli OO.CC. competenti, alla realizzazione del progetto con inserimento nel P.T.O.F. in caso di ammissione al finanziamento);
- VISTA** la nota prot. 71643 del 29/08/2022 con la quale la Direzione Generale ha comunicato che è stato autorizzato il progetto dal titolo “Spazi e strumenti digitali per le STEM” per un importo pari a **Euro 16.000,00**;
- VISTA** la delibera del Consiglio di Istituto n. relativa all’assunzione nel programma annuale del finanziamento del di cui al presente avviso, autorizzandone le spese nel limite fissato dai relativi piani finanziari, per l’importo di **Euro 16.000,00**.
- VISTE** le schede dei costi
- VISTO** il D.I. n. 44/2001, del 1 febbraio 2001 "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche"
- VISTO** il D.P.R. N° 275/99, Regolamento dell’autonomia
- VISTI** gli artt. 84, 85 e 88 del C.C.N.L. 29/11/2007

### INCARICA

La Docente Anna BERTINOTTI, in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato di scuola secondaria, a svolgere la funzione di per un totale di ore 18.

Il compenso spettante sarà assoggettato alle ritenute previdenziali e fiscali secondo le norme vigenti e corrisposto a conclusione delle attività del Progetto dietro effettiva disponibilità da parte dell’ISTITUTO dei fondi comunitari o nazionali di riferimento del presente incarico.

L’Amministrazione si riserva la facoltà di revocare l’incarico in caso di mancata prestazione del servizio per assenze o per mancato svolgimento dell’incarico per qualsiasi causa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Elisabetta Trisolini

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

*Firma per accettazione*