



LICEO SCIENTIFICO STATALE “Fulcieri Paulucci di Calboli”

Via Aldo Moro, 13 - 47121 FORLÌ

Tel 0543-63095

e-mail: fops040002@istruzione.it

casella di posta elettronica certificata: fops040002@pec.istruzione.it

C.F. 80004540409

Cod. Scuola FOPS040002

Codice Univoco dell'Ufficio per fatturazione elettronica: UFFPDX



Forlì, 27.11.2017
Prot.elettronico

Al Prof.
SPADA MAURIZIO

OGGETTO: conferimento nomina ore complementari d'avviamento
alla pratica sportiva per l'a. s. 2017/2018 – GRUPPO SPORTIVO

IL PRESIDE

VISTO l'art. 85 del CCNI sottoscritto nel 2003 e ss.;

VISTO il Piano triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto;

CONSIDERATA la disponibilità della S.V. a svolgere, oltre l'orario d'obbligo, per l'anno scolastico 2017/2018 attività sportiva scolastica per max n.6 ore settimanali;

VISTA la propria determina del 27.11.2017 ;

NOMINA

La S.V. a svolgere, oltre l'orario d'obbligo, per l'a.s. 2017/2018 attività complementare d'avviamento alla pratica sportiva per massimo n. 6 ore settimanali per complessive ore 36 equivalenti ad € 1.432,90 lordo dipendente (€ 1.398,96 + € 33,94 forfettario).

Periodo novembre 2017/maggio 2018: CALCIO – TENNIS TAVOLO.

Alla S.V. viene consegnato un registro di presenza dal quale dovranno risultare: nominativi degli alunni; giorni e luoghi di svolgimento e tipo d'attività; ore d'effettuazione.

In caso di diminuzione del numero degli alunni partecipanti verrà apportato il relativo adeguamento con riduzione del numero delle ore conferite; in presenza di un numero troppo esiguo di alunni partecipanti l'articolazione dell'orario deve essere rivista e conseguentemente modificata (punto n. 3 della nota CSA Forlì n. 23426 del 11.12.1990).

La S.V. avrà cura di dichiarare le ore eccedenti al termine delle attività.

Le ore eccedenti prestate oltre il normale orario di cattedra,verranno retribuite in misura tabellare/forfetaria in ragione dell'effettiva disponibilità finanziaria.
L'incarico è condizionato al permanere degli specifici finanziamenti ministeriali nei limiti del suo ammontare.

IL DOCENTE

Firma per accettazione dell'incarico

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Susi Olivetti

Firmato digitalmente ai sensi del codice dell'amministrazione digitale e norme ad esso connesse