



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, 08/11/2017

Prot. elettronico

Alla Prof.ssa Gasperi Miria

Oggetto: Incarico responsabile - progetto: OLIMPIADI DELLE NEUROSCIENZE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Visto il Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001 n. 44, "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";
- Visto il Regolamento per l'attività negoziale per la fornitura di beni e servizi deliberato dal C.d.I. il 30/10/2017;
- Vista la delibera del Consiglio d'Istituto del 30/10/2017 di approvazione dell'adeguamento del PTOF 2016/19;
- Visto l'art. 7 D.M. 44 del 01/02/2001;
- Visti gli artt. 83/86 del CCNL 2002/2005 e gli artt. 30 e 34 CCNL 2006/2009;
- Vista la Legge 107/2015;
- Visto l'avvio della contrattazione integrativa d'Istituto del 14/09/2017;
- Ritenuta coerente tale richiesta con il PTOF;
- Vista la determina del 08/11/2017;
- Visto il Progetto "Olimpiadi delle Neuroscienze";
- Considerata la necessità di procedere ad incarichi che contemplino il limite massimo delle ore da svolgere nel rispetto del progetto;

INCARICA LE SS.VV.

A coordinare per l'anno scolastico 2017-2018, il progetto: **OLIMPIADI DELLE NEUROSCIENZE** in quanto presentatore del Progetto in possesso dei requisiti professionali richiesti e in ragione della disponibilità in ossequio della delibera del Collegio docenti e del Consiglio di Istituto.

Per quanto attiene la voce retribuzione, per lo svolgimento dell'incarico sono state assegnate al docente:

Prof.ssa Gasperi Miria n. 2 ore non di insegnamento per € 17,50 lordo dipendente

Prof.ssa Gasperi Miria n. 12 ore di insegnamento per € 35,00 lordo dipendente

con imputazione di spesa all'Aggregato/Progetto P39 del Programma Annuale.

Firma per accettazione

Prof./ssa Gasperi Miria _____

IL Dirigente Scolastico

Dott.ssa Susi Olivetti

Firmato digitalmente ai sensi del decreto legislativo 82/2015