ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON GUIDO CAGNOLA"
Via Matteotti, 3/A - 21045 Gazzada Schianno (VA)
Tel. 0332/461427 Fax 0332/462577
icgazzada@libero.it ; vaic836004@pec.istruzione.it
sito: www.icgazzada.edu.it codice Min. VAIC836004 C.F. 80101560128
codice univoco amm.ne UFTXQB

Protocollo e data come da segnatura

AI DOCENTI
CATALDO DANIELA
GALLETTI LUCIA
MAROTTA GIUSEPPINA
MAZZUCCHELLI CRISTINA
MORESCO CRISTINA
VIOLANO TOMMASO
AGLI ATTI

OGGETTO: Decreto conferimento incarico A.S. 2021/2022

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'art. 33 del CCNL 27.11.2007 che definisce le attività di supporto alla realizzazione del PTOF
VISTO l' art.5, comma 2 del D.lgs n. 165/2001
VISTA la L. 107/2015
PRESO ATTO della delibera del Collegio dei Docenti n. 3 del giorno 10/09/2021 delibera n. 17
CONSIDERATO di dover delegare specifici compiti gestionali, per una più efficiente e proficua organizzazione dell'istituto

DECRETA

Alle SS.VV., per l'anno scolastico 2021/22, il conferimento di incarico di **membri della commissione INCLUSIONE**.

Le SS.VV. saranno coordinate, per l'espletamento delle attività, dalle docenti Maffiolini Anna e Strangis Chiara quali Funzioni Strumentali Area 3 "INCLUSIONE".

Le attività saranno svolte in orario extrascolastico o in ore libere da impegni di servizio non essendo prevista alcuna riduzione dell'orario di servizio per le funzioni svolte, nel rispetto della vigente normativa.

Le docenti incaricate relazioneranno nell'ultimo Collegio dei Docenti sulle attività effettuate durante l'anno e sugli eventuali materiali prodotti.

L' incarico comporta un compenso determinato dalla Contrattazione Interna di Istituto per l' a.s. 2021/22.

Nel caso in cui gli incarichi previsti non vengano svolti o vengano svolti anche parzialmente, verrà

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON GUIDO CAGNOLA"
Via Matteotti, 3/A - 21045 Gazzada Schianno (VA)
Tel. 0332/461427 Fax 0332/462577
icgazzada@libero.it ; vaic836004@pec.istruzione.it
sito: www.icgazzada.edu.it codice Min. VAIC836004 C.F. 80101560128
codice univoco amm.ne UFTXQB

Protocollo e data come da segnatura

determinata, ai fini della liquidazione, una quota del compenso proporzionale all'attività effettivamente svolta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Botta Angela
Firma autografa sostituita a mezzo
Stampa ex art 3 co. 2 D. Lgs 39/93

Per Accettazione _____