****

Ministero dell’ Istruzione dell’Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico regionale per la Lombardia

**Istituto Comprensivo Statale "*L. DA VINCI*"**

Via L. Da Vinci, 73 - 20812 Limbiate (MB) - tel. 02/99055908

Cod. mecc. MIIC8GC005 – Codice Fiscale 83011180151

E mail limbiatesms@gmail.com - E mail MIIC8GC005@ISTRUZIONE.IT

Sito Internet: www. leolimbiate.it

Prot. 1958 del 16/10/2018

Alle docenti

 Castelnovo Alessia

 D’Uva Amelia

 Al sito

 Al fascicolo personale

 Al Dsga

**Il Dirigente Scolastico**

**Visti** gli artt. 4 e 5 del Regolamento sull’autonomia scolastica D. P. R. n. 275/99;

**Vista** l’art. 25 del DLGS 165/2001;

**Vista** la richiesta inoltrata del genitore dell’alunno DAVIDE VITALE

**Vista** la documentazione medica prodotta e conservata agli atti

**Visto** il Piano Triennale dell’Offerta formativa per l’anno scolastico 2016/2019, elaborato dal Collegio Docenti e adottato dal Consiglio d’Istituto ed in fase di integrazione per l’a.s. in corso;

**Verificata** la necessità copertura finanziaria delle spese conseguenti il presente conferimento di incarico per attività aggiuntive all’insegnamento;

**Acquisito** il parere del DSGA

**NOMINA**

le SS. LL. in servizio presso questa Istituzione Scolastica **docenti del progetto di istruzione domiciliare** attivato in orario curriculare rivolto all’alunno D. V. frequentante la classe 5° A di scuola primaria.

L’incarico comporta un impegno orario aggiuntivo di insegnamento per complessive n. 20 ore suddivise fra le docenti in indirizzo secondo la seguente ripartizione:

Castelnuovo Alessia 10 h

D’Uva Amelia 10 h

Per l’attività effettivamente svolta, e formalmente documentata, sarà corrisposto un compenso orario lordo dip. di € 35,00

Il pagamento del compenso spettante sarà, di norma, corrisposto alla fine delle attività didattiche dell’anno scolastico 2018/2019.

Le Docenti sono tenute a sottoscrivere, per accettazione, il presente conferimento, che sarà esposto all’Albo dell’Istituto.

Avversi il presente provvedimento è ammesso ricorso al giudice ordinario, competente per territorio, previo tentativo obbligatorio di conciliazione, ai sensi e per gli effetti dell’art. 67 e seguenti del D. L.vo 29/1993 e successive modificazioni ed integrazioni.

 Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Anna Origgi

 *Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

 *ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

FIRMA PER ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_