



MINISTERO dell'ISTRUZIONE dell'UNIVERSITA' e della RICERCA



ISTITUTO COMPrensIVO I. C. di ALES (OR)

sito web: www.istitutocomprensivodiales.edu.it
Sede: scuola secondaria di primo grado "DANTE ALIGHIERI"
Via Amsicora, 6. – 09091 **ALES** (Oristano) ;
e-mail: oric82100n@istruzione.it – oric82100n@pec.istruzione.it
Tel. - Centr. 0783/91601; - DS 0783/998184; - DSGA 0783/91691
cod.m.. ORIC82100N – c.f. 80004790954

POR FSE 2014/2020

AZIONE 10.1.1 "INTERVENTI DI SOSTEGNO AGLI STUDENTI CARATTERIZZATI DA PARTICOLARI FRAGILITÀ, TRA CUI ANCHE PERSONE CON DISABILITÀ (AZIONI DI *TUTORING* E *MENTORING*, ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO E DI *COUNSELLING*, ATTIVITÀ INTEGRATIVE, INCLUSE QUELLE SPORTIVE, IN ORARIO EXTRA SCOLASTICO, AZIONI RIVOLTE ALLE FAMIGLIE DI APPARTENENZA, ECC"

AZIONE 10.2.2 "AZIONI DI INTEGRAZIONE E POTENZIAMENTO DELLE AREE DISCIPLINARI DI BASE"

FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE PER IL FINANZIAMENTO DEL MECCANISMO PREMIALE COLLEGATO AGLI OBIETTIVI DI SERVIZIO (FSC)

PIANO DI AZIONE COESIONE PER IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI PUBBLICI COLLETTIVI AL SUD



Avviso Tutti a Iscol@

ANNI SCOLASTICI 2018/2019 – 2019/2020

ELENCO PERSONALE SELEZIONATO

Anno Scolastico 2018/2019 - LINEA C

Oggetto: Avviso pubblico "Tutti a Iscol@ - Anno scolastico 2018/2019 – 2019/2020" - POR FSE 2014-2020 - Asse 3 - Azione 10.1.1 - Linea C - Elenco personale selezionato per l'anno scolastico 2018/2019–

CLP 11020131011TC180060 - CUP D33I18000240002

La sottoscritta Frau Annalisa, Codice Fiscale FRANLS69M53E087U in qualità di Rappresentante Legale dell'Autonomia Scolastica ISTITUTO COMPrensIVO DI ALES Comune di Ales Codice meccanografico ORIC82100N PEC oric82100n@pec.istruzione.it

DICHIARA



CARTA INTESTATA DELL'AUTONOMIA SCOLASTICA

che il personale professionista selezionato per l'anno scolastico 2018/2019, per l'attuazione del progetto specificato in oggetto è quello indicato nella seguente tabella:



CARTA INTESTATA DELL'AUTONOMIA SCOLASTICA

| Tabella – PROFESSIONISTI SELEZIONATI – ANNO SCOLASTICO 2018/2019 | | | | | | | | | | |
|--|--------|-----------|------------------|---------------------------------------|--|------------------|----------------|------------|--|-----|
| | Nome | Cognome | Codice Fiscale | Tipologia Professionista ¹ | Tipologia contratto applicato ² | Numero contratto | Data contratto | Ore totali | Di cui | |
| 1 | RENATA | BARATTINI | BRTRNT84E66G113Y | PSICOLOGA | prestazione d' opera intellettuale | 1665 | 11/03/2019 | 180 | Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale | 162 |
| | | | | | | | | | Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali) | 18 |
| 2 | LORENA | MELONI | MLNLRN79B56H856R | PSICOLOGA | prestazione d' opera intellettuale | 1666 | 11/03/2019 | 180 | Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale | 162 |
| | | | | | | | | | Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali) | 18 |
| 3 | | | | | | | | | Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale | |
| | | | | | | | | | Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali) | |
| 4 | | | | | | | | | Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale | |

¹ Indicare se trattasi di psicologo, pedagogista o mediatore interculturale.

² Indicare la tipologia di contratto applicato al professionista

CARTA INTESTATA DELL'AUTONOMIA SCOLASTICA

| Tabella – PROFESSIONISTI SELEZIONATI – ANNO SCOLASTICO 2018/2019 | | | | | | | | | | |
|--|------|---------|----------------|---------------------------------------|--|------------------|----------------|------------|--|--|
| | Nome | Cognome | Codice Fiscale | Tipologia Professionista ¹ | Tipologia contratto applicato ² | Numero contratto | Data contratto | Ore totali | Di cui | |
| | | | | | | | | | Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali) | |
| 5 | | | | | | | | | Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale | |
| | | | | | | | | | Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali) | |
| 6 | | | | | | | | | Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale | |
| | | | | | | | | | Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali) | |
| 7 | | | | | | | | | Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale | |
| | | | | | | | | | Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali) | |



CARTA INTESTATA DELL'AUTONOMIA SCOLASTICA

| | |
|---|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PRIMA DICHIARAZIONE | |
| <input type="checkbox"/> VARIAZIONE PRIMA DICHIARAZIONE | Motivazione: |



CARTA INTESTATA DELL'AUTONOMIA SCOLASTICA

Dichiara inoltre di trasmettere alla RAS tutta la documentazione relativa alla selezione del personale docente e ATA e alla loro successiva contrattualizzazione, qualora la RAS lo richiedesse, anche tramite SIL.

I dati contenuti nella presente dichiarazione sono rilasciati con la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000.

PROT. 1668

Data 11/03/2019

Firma digitale del Dirigente scolastico
Dott.ssa Frau Annalisa
