



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE ROSELLO BASSO - SASSARI
P.zza Sacro Cuore n. 16 – 07100 SASSARI - Tel.+39.079.2845414
e-mail: ssic850002@istruzione.it - sito www.icmonterosellobasso.edu.it
PEC: ssic850002@pec.istruzione.it - CF.92128490908

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 2019/2020 - 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 2019/2020 – CLP 11020131011TC190099 CUP E83H19000900005

Il sottoscritto Paolo Zentile, Codice Fiscale ZNTPLA66P10I452S, in qualità di Rappresentante Legale dell’Autonomia Scolastica Istituto Comprensivo Monte Rosello Basso Comune Sassari Codice meccanografico SSIC850002 PECSSIC850002@PEC.istruzione.it

DICHIARA

che il personale professionista selezionato per l’anno scolastico 2019/2020, per l’attuazione del progetto specificato in oggetto è quello indicato nella seguente tabella:



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE ROSELLO BASSO - SASSARI
P.zza Sacro Cuore n. 16 – 07100 SASSARI - Tel.+39.079.2845414
e-mail: ssic850002@istruzione.it - sito www.icmonterosellobasso.edu.it
PEC: ssic850002@pec.istruzione.it - CF.92128490908

Tabella – PROFESSIONISTI SELEZIONATI – ANNO SCOLASTICO 2019/2020

	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Tipologia Professionista ¹	Tipologia contratto applicato ²	Numero contratto	Data contratto	Ore totali	Di cui	
1	Marcello	Pinna	PNNMCL82R20I452T	Psicologo	Prestazione opera	2596	28.02.2020	120	Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale	108
									Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali)	12
2	Agostino	Loriga	LRGGTN73D03I452A	Psicologo	Prestazione opera	2600	27.02.2020	120	Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale	108
									Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali)	12
3	Roberto	Riu	RIURRT71C15A192X	Pedagogista	Prestazione opera	2601	26.02.2020	120	Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di	108

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 2019/2020										
	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Tipologia Professionista ¹	Tipologia contratto applicato ²	Numero contratto	Data contratto	Ore totali	Di cui	
									mediazione culturale	
									Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali)	12
4									Ore di attività di supporto psicologico, pedagogico, di mediazione culturale	
									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,	



CARTA INTESTATA DELL'AUTONOMIA SCOLASTICA

Tabella – PROFESSIONISTI SELEZIONATI – ANNO SCOLASTICO 2019/2020										
	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Tipologia Professionista ¹	Tipologia contratto applicato ²	Numero contratto	Data contratto	Ore totali	Di cui	
									pedagogico, di mediazione culturale	
									Ore di attività funzionali (max 10% delle ore totali)	

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





ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE ROSELLO BASSO - SASSARI

P.zza Sacro Cuore n. 16 – 07100 SASSARI - Tel.+39.079.2845414

e-mail: ssic850002@istruzione.it - sito www.icmonterosellobasso.edu.it

PEC: ssic850002@pec.istruzione.it - CF.92128490908

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.

Data _____

Firma digitale del Dirigente scolastico
