
(denominazione istituzione scolastica/formativa)

Spettabile
Servizio per il personale
Ufficio Assetto economico
via P.I. TRE.

e p.c.

Servizio reclutamento e gestione del personale della scuola
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità personale della scuola
via P.I. TRE.

Modello di attribuzione dell'indennità di coordinamento di più addetti di settori e aree omogenee art. 17, comma 1, Accordo provinciale 4 ottobre 2018 - anno scolastico/formativo 2026/2027 -
--

Per i provvedimenti di Vs. competenza, si comunica che al sig./sig.ra _____ ,
matr. n. _____ , assunto/a con contratto di lavoro a tempo _____
(*indeterminato/determinato*) assistente amministrativo scolastico o collaboratore ad es., è assegnata, con
atto prot. n. _____ dd. _____ , l'attività di coordinamento di più addetti in settori o aree
omogenee ai sensi dell'art. 17, comma 1, CCPL del 4 ottobre 2018 con decorrenza _____ .

In fede.

Data _____

Firma del Dirigente scolastico/formativo

(denominazione istituzione scolastica/formativa)

Spettabile
Servizio per il personale
Ufficio Assetto economico
via P.I. TRE.

e p.c.

Servizio reclutamento e gestione del personale della scuola
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità personale della scuola
via P.I. TRE.

**Modello di attribuzione dell'indennità di coordinamento di più addetti di settori, indirizzi, specializzazioni ed aree omogenee o responsabilità dell'ufficio tecnico
art. 17, comma 2, Accordo provinciale 4 ottobre 2018
- anno scolastico/formativo 2026/2027 -**

Per i provvedimenti di Vs. competenza, si comunica che al sig./sig.ra _____ , matr. n. _____ , assunto/a con contratto di lavoro a tempo _____ (indeterminato/determinato) assistente di laboratorio scolastico o collaboratore di laboratorio scolastico ad es., è assegnata, con atto prot. n. _____ dd. _____ , l'attività di coordinamento di più addetti operanti in settori, indirizzi, specializzazioni ed aree omogenee o di assumere la responsabilità dell'ufficio tecnico ai sensi dell'art. 17, comma 2, CCPL 4 ottobre 2018, con decorrenza _____ .

In fede.

Data _____

Firma del Dirigente scolastico/formativo
