

ALLEGATO A)
CONFERIMENTO INCARICO ART. 17 C. 1
Anno scolastico/formativo 2024/2025

Prot. n. _____ / _____

(denominazione istituzione scolastica/formativa)

ATTENZIONE: IL PRESENTE PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO E' CONSERVATO AGLI ATTI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA **E NON DEVE ESSERE TRASMESSO AGLI UFFICI PROVINCIALI**

INDIVIDUAZIONE DELLA POSIZIONE DI LAVORO DI PERSONALE AMMINISTRATIVO CATEGORIA C) CON INCARICO DI COORDINAMENTO DI PIU' ADDETTI INSERITI IN SETTORI O AREE OMOGENEE, BENEFICIARIA DELL'INDENNITA' DI CUI ALL'ART. 17 COMMA 1 ACCORDO PROVINCIALE 4 OTTOBRE 2018

matricola	Cognome e nome

Settore/area di lavoro	Elementi caratterizzanti la posizione	Motivazione sintetica (indicare le motivazioni che giustificano l'incarico di coordinamento)
	Coordinamento di _____	

(spazio da compilare se il conferimento dell'incarico è successivo al 1.9.2024)

Il dipendente _____, relativamente al periodo intercorrente tra il 1° settembre 2024 (o la data di assunzione, per il personale a tempo determinato) e la data di attribuzione dell'incarico

- ha svolto (oppure)
 non ha svolto

le medesime attività di coordinamento declinate nel presente atto di conferimento.

Data _____

Firma del dirigente scolastico/formativo

Per presa visione
(il dipendente)

ALLEGATO A)
CONFERIMENTO INCARICO ART. 17 C. 2
Anno scolastico/formativo 2024/2025

Prot. n. _____ / _____

(denominazione istituzione scolastica/formativa)

ATTENZIONE: IL PRESENTE PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO E' CONSERVATO AGLI ATTI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA **E NON DEVE ESSERE TRASMESSO AGLI UFFICI PROVINCIALI**

INDIVIDUAZIONE DELLA POSIZIONE DI LAVORO DI PERSONALE TECNICO CATEGORIA C) CON INCARICO DI COORDINAMENTO DI PIU' ADDETTI OPERANTI IN SETTORI, INDIRIZZI, SPECIALIZZAZIONI ED AREE OMOGENEE O RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO, BENEFICIARIA DELL'INDENNITA' DI CUI ALL'ART. 17 COMMA 2 ACCORDO PROVINCIALE 4 OTTOBRE 2018

matricola	Cognome e nome

Settore/area di lavoro	Elementi caratterizzanti la posizione	Motivazione sintetica (indicare le motivazioni che giustificano l'incarico di coordinamento)
	_____ _____	

(spazio da compilare se il conferimento dell'incarico è successivo al 1.9.2024)

Il dipendente _____, relativamente al periodo intercorrente tra il 1° settembre 2024 (o la data di assunzione, per il personale a tempo determinato) e la data di attribuzione dell'incarico

- ha svolto (oppure)
 non ha svolto

le medesime attività di coordinamento declinate nel presente atto di conferimento.

Data _____

Firma del dirigente scolastico/formativo

Per presa visione
(il dipendente)
