**Polo Tecnico e Professionale Turistico – Grafico – Economico**

Direzione e Segreteria - ***SEDE GORJUX:*** Via Raffaele Bovio, s.n. - 70125 Bari – Tel./Fax: 0805461463 - 0805461506

***SEDE TRIDENTE:*** Viale Papa Giovanni XXIII, 59 - 70124 Bari - Tel. 0805574381 Fax 0805521551

***SEDE VIVANTE:*** Piazza Diaz, 10 – 70121 Bari – Tel. 0805540560 Fax 0805540965

bais03700e@istruzione.it – bais03700e@pec.istruzione.it - [www.istitutogorjuxtridentevivante.edu.it](http://www.istitutogorjuxtridentevivante.edu.it) – Codice Fiscale 93062330720

**Lettera incarico a docente in regime di collaborazione plurima**

Il Dirigente Scolastico

Visto il progetto\_\_\_\_deliberato dal\_\_\_\_\_\_e previsto dal PTOF\_\_\_\_\_\_;

Ritenuto che per la realizzazione del progetto di cui sopra sono necessarie determinate competenze professionali in materia di\_\_.....\_\_\_\_\_\_non presenti o non disponibili nel corpo docente della presente istituzione scolastica ;

Ritenuto di dover fare ricorso a docenti di altre istituzioni scolastiche in regime di collaborazione plurima ai sensi dell’art. 35 CCNL 2007;

Visto l'Avviso di selezione pubblicato in data\_\_\_\_\_\_\_

Ritenuto, all'esito della procedura di selezione, che il curriculum del prof……………………….della scuola………....................................rispecchia i requisiti professionali richiesti ;

Vista l’autorizzazione del D.S. della scuola di servizio del prof…………………………..;

**Conferisce**

Al prof....................................................l’incarico di svolgere, in relazione al progetto.........................................................le seguenti attività......................................................................... nei seguenti giorni e orari…………………………………

Il compenso lordo previsto è quello riportato nella Tabella 5 allegata al CCNL Scuola 2007 comprensivo di tutte le ritenute di legge.

Data

Firma del Dirigente Scolastico