

VA DICHIARATA ALL'ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI



Istituto Comprensivo "Crema Tre"
 Largo Partigiani d'Italia n. 2
 26013 CREMA
 Tel. 0373/202898 - Fax 0373/204530
 PEC cric82600v@pec.istruzione.it
 e-mail cric82600v@istruzione.it - www.iccrema3.gov.it



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO RETRIBUITO EXTRA-ISTITUZIONALE (D.Lgs 165 del 30/03/2001 art. 53)

Il/La sottoscritto/a FOLGINI MARIA GIOVANNA

Nato/a CREMA il 9/12/65

In servizio quale docente/ata con contratto a tempo indeterminato determinato per la materia di insegnamento SOSSIELENO

CHIEDE

Di essere autorizzato a svolgere l'incarico di (dettagliare):

Denominazione conferente: <input type="checkbox"/> altre scuole <input type="checkbox"/> amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> soggetti privati	
Codice fiscale conferente:	<u>FNVALSI</u>
Data conferimento incarico:	<u>11/04/17</u>
Data inizio incarico:	<u>09/05/17</u>
Data fine incarico:	<u>09/05/17</u>
Importo previsto:	<u>€ 200</u>

DICHIARA

- Che fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo.
- Che la sopraccitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi.
- Che non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro
- Che l'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivanti dalla propria funzione.

SI IMPEGNA

Ad adoperarsi per rendere possibile a codesto ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tale fine si impegna a completare quelle non disponibili alla data odierna.

Data 19/04/17 Firma del richiedente _____

Visto SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
 Paolo Carbone
Paolo Carbone



giovanna folcini <giofolcini@gmail.com>

INVALSI - Assegnazione classe - Credenziali di accesso per l'Area Riservata

1 messaggio

campione_rn@invalsi.it <campione_rn@invalsi.it>

11 aprile 2017 10:22

A: giofolcini@gmail.com

Gentile Osservatore,

è stato individuato dall'USR come osservatore per le Rilevazioni Nazionali 2016/2017.

Per prendere visione delle classi a Lei assegnate deve accedere all'area riservata disponibile al link: https://invalsi-areaprove.cineca.it/index.php?form=area_riservata

Le credenziali per l'accesso all'Area Riservata delle rilevazioni Nazionali e Internazionali dell'INVALSI.

Ruolo di accesso: Osservatore

Login: FLCMGV65T49D142S

Password: già in suo possesso

In caso di smarrimento delle stesse le potrà recuperare attraverso il modulo "Password smarrita?" presente all'indirizzo: https://invalsi-areaprove.cineca.it/index.php?form=password_smarrita.

La invitiamo a visitare più volte la sua area riservata poiché le classi a Lei associate potrebbero subire variazioni.

Nel ringraziarLa, le porgiamo i migliori saluti.

Staff Invalsi

Governo Italiano (<http://www.governo.it>)

(/)

Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione

Anagrafe Prestazioni

Paolo Carbone Resp.
del Procedimento
Dipendenti U.I.
CRIC82600V -

Inserimento incarico

1. Data di autorizzazione o conferimento	2. Dati incaricato	3. Dati soggetto conferente	4. Dati incarico	5. Lista pagamenti	6. Riepilogo dati
--	--------------------	-----------------------------	------------------	--------------------	-------------------

Riepilogo dati

Per confermare l'inserimento dell'incarico, cliccare su **Fine**.

Dati incaricato

Codice fiscale	FLCMGV65T49D142S
Cognome	Folcini
Nome	Maria Giovanna
Genere	FEMMINA
Data di nascita	09/12/1965
Stato di nascita	ITALIA
Comune di nascita	Crema
Qualifica incaricato	NON DIRIGENTE

Dati soggetto conferente

Tipologia soggetto conferente	Privato - persona giuridica con CF rilasciato in Italia
Codice fiscale	80195990157
Denominazione	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE E.MATTEI

Dati incarico

Anno di riferimento	2017
Data acquisizione	19/04/2017
Oggetto dell'incarico	CONSULENZE TECNICHE
Tipologia importo	Previsto
Importo	200,00
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma	NO
Riferimento normativo	
Numero	
Data	
Articolo	
Comma	
Data di autorizzazione o conferimento	
Data inizio	11/4/2017
Data fine	9/5/2017
Doveri ufficio	SI
Incarico saldato	No
Relazione	CONSULENZA

Nessun pagamento associato all'incarico