

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 SOSELENO

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