



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI 1 PISA
Via Brigate Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)
Telefono 0587.299.512 Sito web www.cpia1pisa.edu.it
Mail pimm61000c@istruzione.it pimm61000c@pec.istruzione.it

Alla Docente **CALABRESE IRENE**

OGGETTO: INCARICO PER ATTIVITÀ CONNESSE ALLO SVOLGIMENTO DEL TEST DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (AREA FORMATIVA)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il D.M. 04/06/2010 recante le modalità di svolgimento del test di conoscenza della lingua italiana da parte dei richiedenti il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

Visto il DPR 179 del 14/09/2011 recante il regolamento concernente la disciplina dell'accordo Integrazione tra lo straniero e lo Stato;

Visto l'accordo quadro siglato in data 07/08/2021 tra il Ministero dell'Interno e il Ministero dell'istruzione, Università e Ricerca;

Visto il Protocollo d'Intesa – Prefettura UTG di Pisa – USR Toscana Uff.X ATP Pisa – CPIA 1 PISA per la formazione linguistica e l'orientamento formativo di cittadini/e stranieri/e anche richiedenti protezione internazionale;

CONFERISCE A

Nome e cognome	Irene CALABRESE
Nato/a / il	[REDACTED]
Residente a	[REDACTED]
Codice fiscale	[REDACTED]

l'incarico di svolgere, in qualità di membro della Commissione o presidente, le attività (area formativa) connesse al test di conoscenza della lingua italiana di livello A2 del QCERL, con particolare riferimento alla predisposizione, conduzione e valutazione del test.

La tariffa oraria, in mancanza di aggiornamenti della Convenzione fra Ministero della Pubblica Istruzione e Ministero degli Interni rimane fissata ad € 17,50 Lordo dipendente in deroga alle attuali disposizioni del recente CCNL. Il CPIA a fronte dell'attività effettivamente svolta, si impegna a corrispondere tale compenso orario, per un massimo di 9 ore complessive a sessione.

L'incaricato, ai fini della rendicontazione, dovrà presentare una time card relativamente all'attività svolta corredata da tutto quanto giustifichi l'impiego delle ore assegnate.

Firma dell'incaricato per accettazione

