



**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](http://www.cpia1pisa.edu.it)  
 Mail [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it) [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)

Pontedera li (vedi segnatura)

Alla Docente **FERRARI GIOVANNA**

**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	Giovanna FERRARI
----------------	------------------

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.

Il Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti 1 Pisa, a fronte dell'attività effettivamente svolta, si impegna a corrispondere il compenso orario lordo dipendente pari a Euro 17,50 per un massimo di 10 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

*[Handwritten signature]*



Il Dirigente Scolastico

*[Handwritten signature]*  
Luca Pierini