

		<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRESIVO ad INDIRIZZO MUSICALE</b>  <b>"GIUSEPPE VASI" - CORLEONE</b>          Sede CTI Distretto 40 – Punto di erogazione CPIA PA2          Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami)          C.F. 97326700826 - Codice Meccanografico PAIC8A900V          Tel. 091/84524320 – 0918467892 - FAX 091/8468154          PEC: <a href="mailto:paic8a900v@pec.istruzione.it">paic8a900v@pec.istruzione.it</a> - E-Mail: <a href="mailto:paic8a900v@istruzione.it">paic8a900v@istruzione.it</a> -          Web: <a href="http://www.icvasicorleone.edu.it">www.icvasicorleone.edu.it</a></p>		
---	---	--	---	---

**OGGETTO: PIANO NAZIONALE di RIPRESA e RESILIENZA (PNRR)**, riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica, in attuazione della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.4 “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU (D.M.19/2024)

Titolo progetto: Insieme per ri\_trovarsi ...

Codice CUP: I64D21000490006

Identificativo progetto: M4C111.4-2024-1322-P-47266

Alla DIRIGENTE SCOLASTICA

All'Albo d'Istituto  
Atti

Trasparenza

Sito web: [www.icvasicorleone.edu.it](http://www.icvasicorleone.edu.it)

**Progetto: “PNRR - Investimento 1.4 “Riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica”**

<b>SCHEDA NOTIZIE</b>	per l'incarico di figura interna nell'ambito del <b>Progetto: “PNRR - Investimento 1.4 “Riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica”</b>
-----------------------	---

Il/La sottoscritto/a

**COGNOME**

**NOME**

**CODICE FISCALE**

**DATA di NASCITA**

**LUOGO di NASCITA**

**PROVINCIA**

**COMUNE di Res.za**

**PROVINCIA**

**VIA/PIAZZA/CORSO**

**CAP**

**TELEFONO**

**MAIL**

<b>IN QUALITA' DI</b>	Esperto interno
	Tutor interno
	Personale ATA

L'Incaricato comunica di voler ricevere i pagamenti sul seguente conto corrente (Specificare se è [postale] [bancario] acceso presso [...], agenzia [...], via [...], [città], identificato dal sottostante [numero] [IBAN]: [...].

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto Corrente

**FIRMA**

---