

Gent. Dott. Biondi Giovanni

OGGETTO: Conferimento incarico nell'ambito del Corso di Perfezionamento “*Diventare Dirigente Scolastico*”, a.a. 2022/23.

Con la presente mi è gradito conferire alla S.V. l'incarico didattico nell'ambito del Corso di Perfezionamento “*Diventare Dirigente Scolastico*”, sul seguente tema per un monte ore totale previsto pari a 4:

- Normativa riferita al sistema educativo di istruzione e di formazione e dli ordinamenti degli studi in Italia con particolare attenzione ai processi di riforma in atto; e Sistemi educativi dei Paesi dell'Unione Europea per il giorno 14 luglio 2023 dalle ore 15,00 alle 19,00 (4 ore).

L'attività richiesta si svolgerà in modalità a distanza su piattaforma Teams nei giorni e nelle ore su indicati.

In caso di accettazione del presente incarico la S.V. si impegna a rispettare tempi, orari e luogo di svolgimento della docenza nei termini che saranno concordati e ad inviare, almeno 10 giorni prima, eventuale materiale da distribuire ai corsisti.

Il compenso orario, in ottemperanza ai criteri previsti dal Corso di Perfezionamento “*Diventare Dirigente Scolastico*” approvato dall'Università, sarà pari a € 100,00 a ora. Detto importo è comprensivo di ogni ritenuta e tassazione, in particolare di imposte, oneri previdenziali e di qualsiasi altro onere (diretto, indiretto o futuro per l'insorgere di eventuali nuove normative) connesso allo svolgimento dell'incarico. Il compenso sarà corrisposto sulla base delle ore di docenza effettivamente svolte e liquidato sui fondi di pertinenza del Corso di Perfezionamento stanziati sul corrispondente capitolo di bilancio.

La S.V. è pregata di voler compilare e trasmettere insieme alla presente, l'allegata scheda anagrafica, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale, nonché altro documento richiesto dall'ente di appartenenza.

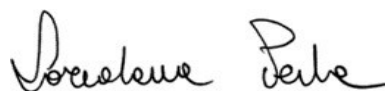
Tale incarico si intenderà perfezionato apponendo la propria firma in calce alla presente.

Bari, 03/05/2023

La Direttrice del Dipartimento

Prof.ssa Loredana Perla

Firma



Firma

Per accettazione
