

**ALLEGATO A)**

CONFERIMENTO INCARICO ART. 17 C. 1  
Anno scolastico/formativo 2019/2020

Prot. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

(denominazione istituzione scolastica/formativa)

**INDIVIDUAZIONE DELLA POSIZIONE DI LAVORO DI PERSONALE AMMINISTRATIVO  
CATEGORIA C) CON INCARICO DI COORDINAMENTO DI PIU' ADDETTI INSERITI IN  
SETTORI O AREE OMOGENEE, BENEFICIARIA DELL'INDENNITA' DI CUI ALL'ART. 17  
COMMA 1 ACCORDO PROVINCIALE 4 OTTOBRE 2018**

matricola	Cognome e nome

Settore/area di lavoro	Elemento caratterizzanti la posizione	Motivazione sintetica (indicare le motivazioni che giustificano l'incarico di coordinamento)
	Coordinamento di _____	

***(spazio da compilare se il conferimento dell'incarico è successivo al 1.9.2019)***

Il dipendente \_\_\_\_\_, relativamente al periodo intercorrente tra il 1° settembre 2019 (o la data di assunzione, per il personale a tempo determinato) e la data di attribuzione dell'incarico

- ha svolto (oppure)  
 non ha svolto

le medesime attività di coordinamento declinate nel presente atto di conferimento.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dirigente scolastico

Per presa visione  
(il dipendente)

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO A)**

CONFERIMENTO INCARICO ART. 17 C. 2  
Anno scolastico/formativo 2019/2020

Prot. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

(denominazione istituzione scolastica/formativa)

**INDIVIDUAZIONE DELLA POSIZIONE DI LAVORO DI PERSONALE TECNICO CATEGORIA C) CON INCARICO DI COORDINAMENTO DI PIU' ADDETTI OPERANTI IN SETTORI, INDIRIZZI, SPECIALIZZAZIONI ED AREE OMOGENEE O RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO, BENEFICIARIA DELL'INDENNITA' DI CUI ALL'ART. 17 COMMA 2 ACCORDO PROVINCIALE 4 OTTOBRE 2018**

matricola	Cognome e nome

Settore/area di lavoro	Elemento caratterizzanti la posizione	Motivazione sintetica (indicare le motivazioni che giustificano l'incarico di coordinamento)
	Coordinamento di _____  Responsabile Ufficio tecnico _____	

***(spazio da compilare se il conferimento dell'incarico è successivo al 1.9.2019)***

Il dipendente \_\_\_\_\_, relativamente al periodo intercorrente tra il 1° settembre 2019 (o la data di assunzione, per il personale a tempo determinato) e la data di attribuzione dell'incarico

- ha svolto (oppure)  
 non ha svolto

le medesime attività di coordinamento declinate nel presente atto di conferimento.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dirigente scolastico

\_\_\_\_\_

Per presa visione  
(il dipendente)

\_\_\_\_\_