



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

*Fara Filiorum Petri (Ch)*

**Via San Nicola , 2 C.A.P. 66010**  
**Tel. 0871/70126 Fax 0871/79665 C.F.**  
**80002270694**

[www.icfarafpetri.edu.it](http://www.icfarafpetri.edu.it)

[chic83000g@istruzione.it](mailto:chic83000g@istruzione.it)

[chic83000g@pec.istruzione.it](mailto:chic83000g@pec.istruzione.it)



IST. COMP. STATALE - -FARA F. PETRI  
Prot. 0012915 del 13/12/2021  
(Uscita)



**REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università**  
**FSC 2007/2013 – Obiettivi di Servizio S02 e S03 “Interventi per il potenziamento delle dotazioni tecnologiche/ambienti multimediali e dei laboratori per le competenze di base degli Istituti Secondari di primo grado”**

**RICHIESTA RIMBORSO REMUNERAZIONE FORMAZIONE STUDENTI E/O DOCENTI**

CUP: 

J	6	6	D	1	7	0	0	0	1	5	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

La sottoscritta MARRONCELLI IVANA, nata il 26/12/1966, a Guardiagrele Prov. Chieti, ivi residente, CF MRRVNI66T66E243M, in qualità di Dirigente Scolastico Responsabile legale dell'Istituto Comprensivo Fara Filiorum Petri, con sede legale in via S. Nicola n. 2, beneficiario del finanziamento del FSC 2007/2013 – ODS S02 e 03, come da DGR n. 968 del 13 dicembre 2018, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false dichiarazioni dall'art. 76 del predetto D.P.R.,

**CHIEDE**

per il periodo dal 23/11/2021 al 24/11/2021 il rimborso dell'importo di € **1.185,80** per l'erogazione delle attività di formazione studenti e/o docenti relative a **n. 3 corsi**, come risultanti dal dettaglio contenuto nella scheda allegata che è da considerarsi parte integrante della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, e a tal fine

**DICHIARA CHE**

1. la documentazione amministrativa e contabile relativa all'operazione esiste ed è conservata presso il Soggetto Attuatore; a tal proposito il Soggetto Attuatore si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio competente eventuali modifiche circa l'ubicazione della documentazione;
2. il Soggetto Attuatore utilizza un sistema di contabilità separata per le spese relative al programma, ovvero un codice contabile associato ad esso;
3. tutti i documenti relativi al Programma e alle attività svolte con i singoli destinatari sono conservati in originale o su supporti comunemente accettati qualora gli originali fossero stati già consegnati alla Regione Abruzzo e gli stessi potranno essere visionati o acquisiti in copia in caso di ispezione da parte degli organi competenti;
4. la documentazione amministrativa, contabile e tecnica è archiviata in modo da renderla facilmente consultabile;
5. i documenti di spesa sono conformi con la normativa civilistica e fiscale;



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

*Fara Filiorum Petri (Ch)*

**Via San Nicola , 2 C.A.P. 66010**  
**Tel. 0871/70126 Fax 0871/79665 C.F.**  
**80002270694**

[www.icfarafpetri.edu.it](http://www.icfarafpetri.edu.it)

[chic83000g@istruzione.it](mailto:chic83000g@istruzione.it)



[chic83000g@pec.istruzione.it](mailto:chic83000g@pec.istruzione.it)



6. la remunerazione richiesta è relativa al periodo di ammissibilità previsto ed è conforme alle spese ammissibili contenute nella dispositivo di conferimento dell'incarico Prot. n. 11787 del 18/11/2021;
7. la remunerazione corrisponde ad effettive attività erogate dal Soggetto Attuatore;
8. le attività sono state registrate sul sistema SGP e le attività per le quali si chiede la remunerazione sono conformi a quanto indicato nei registri di attività d'aula;
9. per le specifiche attività per le quali richiede la remunerazione con la presente Domanda di rimborso non ha ricevuto e non riceverà alcuna forma di compenso o rimborso da parte di altri soggetti pubblici o privati.

Dichiara infine di impegnarsi a fornire e produrre eventuale ulteriore documentazione di dettaglio qualora necessaria.

Firma del Legale Rappresentante del Soggetto  
Attuatore

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*

*Prof.ssa Ivana Marroncelli*

**Documento firmato digitalmente  
ai sensi del CAD e normativa connessa**

Si allega:

- scheda di dettaglio delle attività per le quali si chiede la remunerazione;
- schema di calcolo della sovvenzione, in formato excel e in formato PDF sottoscritto, uno per ciascun corso incluso nella presente domanda di rimborso;
- documentazione giustificativa delle attività nel medesimo ordine della scheda di dettaglio (registro d'aula).



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
*Fara Filiorum Petri (Ch)*  
**Via San Nicola , 2 C.A.P. 66010**  
**Tel. 0871/70126 Fax 0871/79665 C.F.**  
**80002270694**



[chic83000g@istruzione.it](mailto:chic83000g@istruzione.it)

[www.icfarafpetri.edu.it](http://www.icfarafpetri.edu.it)

[chic83000g@pec.istruzione.it](mailto:chic83000g@pec.istruzione.it)



### Scheda di dettaglio - domanda di rimborso

Titolo del corso "Monitor interattivi in classe : una didattica laboratoriale", Codice corso   1   (Scuola secondaria di 1° grado di Fara Filiorum Petri)

N. progr	Nome e Cognome Destinatario	Studente/docente	Codice fiscale	Ore di frequenza previste	Ore di frequenza effettive	Importo totale della sovvenzione come risultante dall'allegato schema di calcolo
1	ELISA DE NARDIS (ESPERTO)	DOCENTE	DNRLSE78A55E243P	2,30	2,30	€ _131,88 LORDO DIPENDENTE IRAP € 11,21 INPDAP C/STATO € 31,91
2	CINZIA MARRONE (TUTOR)	DOCENTE	MRRCNZ71S53E243W	2,30	2,30	€ 56,32 LORDO DIPENDENTE IRAP € 4,80 INPDAP C/STATO € 13,68

per un totale di destinatari pari a n. 2 e per un importo complessivo pari ad € 250,00 (in lettere DUECENTOCINQUANTA/00).



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
*Fara Filiorum Petri (Ch)*  
**Via San Nicola , 2 C.A.P. 66010**  
**Tel. 0871/70126 Fax 0871/79665 C.F.**  
**80002270694**



[chic83000g@istruzione.it](mailto:chic83000g@istruzione.it)

[www.icfarafpetri.edu.it](http://www.icfarafpetri.edu.it)

[chic83000g@pec.istruzione.it](mailto:chic83000g@pec.istruzione.it)



**Titolo del corso "Monitor interattivi in classe : una didattica laboratoriale", Codice corso   2   (Scuola secondaria di 1° grado di Casacanditella)**

N. progr	Nome e Cognome Destinatario	Studente/docente	Codice fiscale	Ore di frequenza previste	Ore di frequenza effettive	Importo totale della sovvenzione come risultante dall'allegato schema di calcolo
1	PIERA DAMIANO (ESPERTO)	DOCENTE	DMNPRI67R52E243A	2,30	2,30	€ _131,88 LORDO DIPENDENTE IRAP € 11,21 INPDAP C/STATO € 31,91
2	ANNAMARIA GUALTIERI (TUTOR)	DOCENTE	GLTNMR69D59E243J	2,30	2,30	€ 56,32 LORDO DIPENDENTE IRAP € 4,80 INPDAP C/STATO € 13,68

per un totale di destinatari pari a n. 2 e per un importo complessivo pari ad € 250,00 (in lettere DUECENTOCINQUANTA/00).

**Titolo del corso "Monitor interattivi in classe : una didattica laboratoriale", Codice corso   3   (Scuola secondaria di 1° grado di CASALINCONTRADA)**

N. progr	Nome e Cognome Destinatario	Studente/docente	Codice fiscale	Ore di frequenza previste	Ore di frequenza effettive	Importo totale della sovvenzione come risultante dall'allegato schema di calcolo
1	ROBERTO SANNA (ESPERTO)	DOCENTE	SNNRRT82C25B354W	2,00	2,00	€ 105,50 LORDO DIPENDENTE IRAP € 8,97 INPDAP C/STATO € 25,53
2	LULLO LIDIA (TUTOR)	DOCENTE	LLLLDI64T54Z133X	2,00	2,00	€ 45,21 LORDO DIPENDENTE IRAP € 3,85 INPDAP C/STATO € 10,94



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
*Fara Filiorum Petri (Ch)*  
**Via San Nicola , 2 C.A.P. 66010**  
**Tel. 0871/70126 Fax 0871/79665 C.F.**  
**80002270694**



[chic83000g@istruzione.it](mailto:chic83000g@istruzione.it)

[www.icfarafpetri.edu.it](http://www.icfarafpetri.edu.it)

[chic83000g@pec.istruzione.it](mailto:chic83000g@pec.istruzione.it)



per un totale di destinatari pari a n. 2 e per un importo complessivo pari ad € 200,00 (in lettere DUECENTO/00).

Ai fini della remunerazione a processo, si allega copia del registro delle attività d'aula.

Si allega il calcolo della sovvenzione per il corso, in formato excel denominato "TABELLA LIQUIDAZIONE COMPENSI".xlsx" e in formato PDF sottoscritto.

Firma del Legale Rappresentante del Soggetto Attuatore

*La Dirigente Scolastica*

*Prof.ssa Ivana Marroncelli*

**Documento firmato digitalmente  
ai sensi del CAD e normativa connessa**