



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Gregorio Caloprese" - 87029 SCALEA (CS)

TEL. / FAX : 0985 - 20988 - Via Fazio degli Uberti, 1

- www.icscalea.edu.it - E - mail : csic8ay00b@istruzione.it - PEC: csic8ay00b@pec.istruzione.it

cod. Meccanografico CSIC8AY00B - cod.fisc. 82000990786

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "GREGORIO CALOPRESE"-SCALEA
Prot. 0001873 del 18/02/2025
VI-1 (Uscita)

**AGLI ATTI DEL PROGETTO
ALL'ALBO PRETORIO
ALL'AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE**

"Comunicazione dei dati sulla Titolarità effettiva per Enti pubblici"

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

PNRR – Piano Nazionale Di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).

Titolo avviso/decreto	Codice avviso/decreto
Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M.65/2023)	M4C1I3.1-2023-1143

CUP	Codice Identificativo progetto	Titolo del progetto	AUTORIZZAZIONE (accordo di concessione per il finanziamento)
J24D23001600006	M4C1I3.1-2023-1143-P-28646	STEM-GENERATION	prot. n. A00GABMI / 10564 del 22/01/2024

Il sottoscritto Dott. Saverio Ordine nato [redacted] Cod. fiscale [redacted] residente [redacted] CAP 87029 in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Gregorio Caloprese" Sede legale: via Fazio degli Uberti, 1 CAP 87029 Comune di Scalea prov. (CS) Cod. fiscale 82000990786

COMUNICA che al 22/01/2024*

il titolare effettivo dell'Istituto Comprensivo Statale "Gregorio Caloprese" di Scalea è da individuarsi in:

Saverio Ordine nato [redacted] Cod. fiscale [redacted] residente [redacted]

Scalea, 18/02/2025

*Indicare il/i nominativo/i del /dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto.

**Il Dirigente Scolastico
Dott. Saverio Ordine
(Documento firmato digitalmente)**