



Istituto Istruzione Superiore  
**C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli**

Istituto Tecnico Amministrazione-Finanza-Marketing "ALTIERO SPINELLI"  
Istituto Prof. le Industria-Artigianato-Servizi "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"  
Codice Fiscale Ente: 84009280037 – Codice Univoco Ufficio: UFQ4IA



### La Dirigente Scolastica

- VISTA la delibera del Consiglio di Istituto n. 3 del 15 febbraio 2023 con cui approvava il programma annuale 2023 da cui deriva l'incarico al Dirigente Scolastico di pubblicare lettera di invito a presentare offerte per l'affidamento del servizio di Consulenza e Sportello Ascolto Psicologico;
- VISTO il proprio avviso di cui al protocollo n. 6017 del 20 agosto 2023;
- VISTO il verbale, assunto a protocollo n. 6794 del giorno 18 settembre 2023, di apertura delle buste contenenti le candidature e/o offerte pervenute e considerati gli esiti della valutazione di merito tecnico ed economico effettuato in base alla documentazione sottoposta dagli offerenti;
- VISTO l'art. 7 comma 6 del D. Lgs 165 del 2001;
- VISTI gli artt. 30 e 35 del CCNL comparto Scuola del 2007
- VISTO il Dlgs 36/2023 recante "Nuovo Codice dei Contratti";

### Decreta

l'aggiudicazione dell'incarico di effettuare il servizio di consulenza e sportello psicologico presso l'Istituto di Istruzione Superiore Dalla Chiesa Spinelli alla Dott.ssa Elisabetta Cippo Perelli Decorsi cinque giorni dalla presente e in caso di assenze di impugnazioni, si provvederà all'aggiudicazione definitiva.

La Dirigente Scolastica  
Rosa Angela Bolognini

(Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i.  
e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)



Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Dirigente scolastico. Da sottoscrivere in caso di stampa.  
La presente copia, composta di n. .... fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Dirigente scolastico.  
(luogo)..... (data)..... (firma) .....