

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"C.GUIDI"
CORIGLIANO CALABRO

Oggetto: richiesta autorizzazione a svolgere altra attività (Art. 53 D.L.vo 30 marzo 2001).

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____ prov. _____ e residente in via
_____ n. _____ comune di _____ cap
_____ prov. _____, assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di
_____ presso

CHIEDE,

L'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività :

_____ periodo di svolgimento dal _____ al _____

per complessivi giorni _____ / ore _____

L'attività verrà svolta a favore di

Sede Legale _____

Cod. Fisc. _____ Partita I.V.A. _____

L'attività in questione prevede un compenso lordo pari ad € _____.

Il/la sottoscritto/a si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e l'esatto importo del compenso percepito.

D I C H I A R A

Che l'incarico relativo all'attività da svolgere:

- è di carattere temporaneo e occasionale;
- non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- non è in conflitto con gli orari ed impegni di servizio.

Firma
