

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO
DI INCARICO RETRIBUITO

Al Dirigente Scolastico
del C.P.I.A. 1 Foggia

Il sottoscritt _____ in servizio presso questo istituto
in qualità di _____

chiede

ai sensi dell'art. 53, comma 10, del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 di essere autorizzato ad accettare
incarico retribuito conferito da _____, con sede legale in _____,
via _____ n. _____, Codice Fiscale _____
dal __/__/__ al __/__/__ consistenti in _____ per un totale di ore _____.

Per lo svolgimento di tale incarico verrà corrisposto l'importo lordo dipendente/omnicomprensivo
presunto/concordato di euro _____.

Il sottoscritto dichiara che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla prestazione lavorativa
presso l'istituzione scolastica e sarà pienamente compatibile con l'orario di servizio.

Si allega:

Proposta di incarico

Incarico

Contratto

Calendario impegni

Luogo _____; Data __/__/__

Il dipendente
