

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "A. Monaco"
Cosenza**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per attività occasionale/saltuaria.

Il/La sottoscritt _____
in servizio in qualità di _____ con contratto a tempo
 indeterminato - determinato
 tempo pieno - tempo parziale 50% con il seguente orario

C H I E D E

l'autorizzazione a svolgere la seguente prestazione avente carattere occasionale e/o saltuario:

Oggetto dell'incarico : Docenze/altro (specificare) _____
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma SI NO
Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico _____
Soggetto o ente conferente _____
Pubblico o ente privato _____
Codice fiscale Ente _____
Data ed estremi conferimento incarico _____
Data inizio incarico _____ - Data fine incarico _____
Importo lordo previsto o presunto _____
Modalità di svolgimento della prestazione (indicare anche il monte ore settimanale complessivo) _____
Sede presso la quale è effettivamente esercitata l'attività _____
Ragioni a motivo del conferimento _____

Dichiara sotto la propria responsabilità

che la predetta attività:

- verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro
- non interferisce con le esigenze di servizio della struttura di appartenenza
- non comporta alcun conflitto di interessi con la specifica attività di servizio svolta nella struttura di appartenenza.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n. 165/2001.

Allega Curriculum Vitae

Cosenza _____

(firma)