

Istituto Tecnico Commerciale Statale “Filippo Pacini” - Pistoia

Fondato nel 1917

Al Sig. Dirigente Scolastico
dell'I.T.C.S. “F. Pacini” di Pistoia

OGGETTO: Richiesta autorizzazione attività lavorativa extrascolastiche.

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente a _____ (Prov. _____) in Via/Corso/Piazza _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

L'autorizzazione a svolgere la seguente attività lavorativa extrascolastica _____ per l'anno scolastico _____, in quanto iscritto al seguente Albo Professionale e/o Elenco speciale _____

L'autorizzazione a svolgere la seguente attività lavorativa extrascolastica occasionale _____ per l'anno scolastico _____

COMMITTENTE: _____

CODICE FISCALE CONFERENTE: _____

PROPRIO CODICE FISCALE: _____

TIPOLOGIA INCARICO: _____

DATA INIZIO INCARICO: _____

DATA FINE INCARICO: _____

COMPENSO LORDO PREVISTO: _____

ANNO DI LIQUIDAZIONE PREVISTO: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508 del D.L.vo n. 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio di tale attività non sia di pregiudizio alla funzione svolta e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 comma / D.L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impegni o incarichi.

_____, li _____

Firma _____

Vista la richiesta

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Marzia Andreoni