Alla c. a. del Dirigente scolastico
I.C. “Mastri Caravaggini” - Caravaggio (BG)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito

Il/La sottoscritto/a _____in servizio presso Scuola dell’Infanzia _____/ Primaria _____ / Secondaria di I grado, in qualità di: docente a tempo determinato / indeterminato

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere l’incarico di _____, conferito da_____ con sede legale in_____, via _____ dal _____ al_____ per un totale di _____ore.
Per tale incarico verrà corrisposto l’importo lordo presunto / previsto di _____euro.
Il sottoscritto

DICHIARA

che la prestazione lavorativa non andrà a detrimento del servizio prestato presso l’Ufficio di titolarità.

Caravaggio, (data)_____

Il Dipendente

_____

Allegato: proposta di incarico / Incarico / Contratto

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gloria Albonetti