AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO _____

Oggetto: Richiesta di autorizzazione a svolgere altra attività avente carattere di occasionalità (Art. 53 D. Lgs. 30 marzo 2001).

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ il _____ Cod. Fisc._____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato [ ] supplenza breve

[ ] tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

[ ] tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio _____ su _____)

C H I E D E

l'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente **attività di carattere temporaneo e occasionale**:

[ ] Prestazioni di carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

_____

_____

Periodo dal _____ al _____

Compenso [ ] previsto € _____ [ ] presunto € _____

[ ] L'attività prevede il solo rimborso di spese documentate

[ ] L'attività verrà svolta a favore dell'Azienda/Ente _____

_____

Sede Legale _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

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

D I C H I A R A I N O L T R E

- ✓ che l'attività oggetto di richiesta non recherà intralcio al normale svolgimento delle lezioni e non pregiudicherà la presenza e l'impegno nella attività inerenti il funzionamento dell'Istituto.

Udine, _____ Il/la richiedente

_____