

Alla Dirigente Scolastica

IC "Balilla-Imbriani" di Bari

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ in servizio in qualità di docente a tempo _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico conferito in data _____

da (indicare il soggetto conferente) _____

C.F. soggetto conferente _____

per il seguente periodo dal _____ al _____

oggetto dell'incarico _____

tipologia compenso: previsto presunto gratuito

importo compenso € _____

incarico conferito in applicazione di una specifica norma:

si citare la norma _____

no

sito web trasparenza del soggetto conferente _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire l'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo.

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincolo di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.

L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento, da parte del/della sottoscritto/a di tutti gli impegni derivanti dalla propria funzione.

Data _____

Il/La docente
