

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Al Dirigente Scolastico
ITIS E.Divini
San Severino Marche (MC)

Oggetto:

richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito

Il sottoscritto _____
docente in servizio con I.T.I. presso questo Istituto

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53, comma 10, del D.Lgs. 30/3/2001 n. 165 l'autorizzazione ad accettare e svolgere l'incarico retribuito da _____
consistente in (natura e oggetto dell' incarico) _____
_____.
durata _____.

Assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

In fede.

Data _____

Firma _____