

MODELLO DI DOMANDA

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto di Istruzione Superiore "M. Paglietti" - Porto Torres

OGGETTO: richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito.

Il sottoscritto _____, COD. FISC. _____,
attualmente in servizio presso questa Istituzione Scolastica Autonoma in qualità di docente
_____ con regime di impegno a tempo pieno, chiede di essere
autorizzato a svolgere l'incarico retribuito qui di seguito specificato:

committente _____

codice fiscale del committente _____

natura e oggetto dell'incarico

arco temporale durante il quale sarà svolto l'incarico

presumibile impegno temporale, espresso in termini di ore o di giorni

compenso previsto _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che lo svolgimento dell'incarico:

- non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali di docente a tempo pieno;
- sarà svolta in maniera compatibile con la propria attività di servizio, ai sensi del vigente CCNL;
- non comporta l'utilizzo di dotazioni strumentali dell'Istituzione Scolastica presso cui presta servizio.

Porto Torres,

firma