

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Marconi"
Ceggia

Oggetto: Richiesta prestazione occasionale / saltuaria

Il/la sottoscritto/a , nato/a a
Provincia il , in servizio con contratto a tempo

- ☐ indeterminato
☐ determinato

presso ,

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere la seguente prestazione a carattere occasionale e/o saltuario:

presso (Ente conferente):

Codice fiscale Ente:

Data inizio incarico:

Data fine incarico:

Compenso previsto/prevedibile:

Sede espletamento incarico:

Dichiara sotto la propria responsabilità che la predetta attività:

- ☐ verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro;
☐ non sarà di pregiudizio alla funzione docente svolta;
☐ non comporta alcun conflitto di interesse con l'attività di servizio svolta nella struttura.

Allega prospetto orario dello svolgimento dell'attività.

Ceggia,

(Firma)