

Al Dirigente Scolastico
IPSAR "Federico II di Svevia"
Siracusa

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico occasionale retribuito.**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso
_____ in qualità di _____
chiede di essere autorizzato a svolgere l'incarico di _____
conferito da _____
con sede legale in _____, Via _____
codice fiscale _____, tel. _____
dal _____ al _____ per un totale di _____ ore.
Per lo svolgimento di tale incarico verrà corrisposto l'importo lordo presunto/concordato di euro _____.

Il sottoscritto dichiara che la prestazione lavorativa non andrà a detrimento del servizio prestato presso l'istituzione di titolarità.

Si allega:

- Proposta di incarico/Incarico/Contratto.

DATI INCARICO

QUALIFICA INCARICATO	
TIPOLOGIA INCARICO	
C.F. AMMINISTRAZIONE CONFERENTE	
DENOMINAZIONE AMM.NE CONFERENTE	
DATA CONFERIMENTO	
DATA INIZIO	
DATA FINE	
SEDE SVOLGIMENTO	
IMPORTO PREVISTO	
NORMATIVA DI RIFERIMENTO	

Siracusa, _____

Il dipendente
