Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto di Istruzione Superiore Statale "L.Cerebotani"
Via G.Galilei, 1 - 25017 Lonato del Garda (BS)
tel: 0309913355 - 0309130420 fax: 0309913490 e-mail: BSIS03300R@ISTRUZIONE.IT

Mod.B

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto di Istruzione Superiore Statale
"L. Cerebotani"
di Lonato del Garda (BS)

Il/la sottoscritt__ _____

in servizio presso questo Istituto, in qualità di _____

C H I E D E

alla S.V. ai sensi dell'art. 53 comma 10, del D.Lgs 30/03/2001 n° 165 di essere autorizzato ad accettare incarichi retribuiti conferito da_____ con sede legale in _____Via _____, dal _____al consistenti in _____per un totale di ore_____

per lo svolgimento di tale incarico verrà corrisposto l'importo lordo presunto/concordato di €_____

Il sottoscritto dichiara che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla prestazione lavorativa presso l'istituzione scolastica e sarà pienamente compatibile con l'orario di servizio

Si allega proposta di incarico/Incarico/contratto.

Lonato d/G., _____

IN FEDE

_____

Riservato all'Ufficio o Concesso o Negato

Motivazione diniego: _____

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
_____