

Al dirigente scolastico

I.C. di Castelluccio

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice fiscale

Partita Iva (da indicare se in possesso)

mail

Docente in servizio presso la scuola

Plesso di

Visti gli art. 91 e 92 del DPR 31/05/1974;

Visto l'art. 508, comma 5; 60 e 61 della Legge 662 del 23/12/1996;

Visto l'art 6 commi 1-3 della Legge 140 del 28/05/1997

Visto l'art 53 del D.L. n.165 del 30/3/2001

chiede l'autorizzazione a svolgere

Incarico

I Libera professione

in qualità di

Dal

al

conferito da

codice fiscale/P.IVA

con sede legale in

il sottoscritto dichiara che verrà corrisposto un importo presunto di €

per un ammontare di ore

Dichiarazione di responsabilità

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero - ai sensi del D.P.R. 28.12.200, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.01.2003 e dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183) DICHIARA la veridicità della firma

Dichiarazione di compatibilità all'esercizio

L'incarico non sarà in alcun modo di alcun pregiudizio all'assolvimento di tutti i miei obblighi di lavoro, ivi comprese eventuali attività aggiuntive e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento, di servizio e complessivamente con tutte le attività della scuola. Mi impegno formalmente a comunicare tempestivamente per iscritto a codesta dirigenza ogni eventuale variazione di tipologia e caratteristiche rispetto a quelle caratterizzanti la presente richiesta di autorizzazione.

Data

Firma