



99 0

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA

Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)

Tel. 0185/92118

geic84300g@istruzione.it geic84300g@pec.istruzione.it

C.F. 90058010100 www.iccicagna.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Cicagna

Richiesta autorizzazione prestazione occasionale

Il sottoscritt _____, nat a _____
il _____, residente a _____, via _____
n° _____, docente a tempo _____ di _____ (cl. di conc. _____) presso questo Istituto, Scuola
_____ di _____ nelle classi _____

CHIEDE alla S.V.

ai sensi dell'art.53 del D.Lgs n.165 del 30.03.2001 come modificato dalla Legge 06/11/2012, n.190 l'autorizzazione a svolgere il
seguente incarico : _____

conferito da _____

P.I. o C.F _____

che sarà espletato, in data/periodo _____ con le seguenti modalità :

per un compenso di € _____.

A tal fine dichiara

- che l'incarico non rientra tra i compiti e doveri d'ufficio;
- che non sussistono motivi di incompatibilità e/o conflitto d'interessi;
- che l'incarico sarà svolto fuori orario di servizio, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature dell'istituto;
- che sarà comunque assicurato il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento delle attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- che autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003.

Cicagna, _____

Firma _____

Riservato all'Ufficio

VISTO

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego: _____

Cicagna, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO