

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico extra istituzionale

____ sottoscritt_ . _____ C.F. _____
nat_ a _____ residente a _____, via _____
_____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente ATA

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DEL SEGUENTE INCARICO

(Descrivere in maniera esaustiva le attività oggetto dell'incarico):

Durata presunta dal _____ al _____ per un totale di mesi _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che lo svolgimento dell'incarico non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di servizio.

Data _____

Firma _____