

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

----- (scuola di appartenenza)

Richiesta Autorizzazione allo svolgimento di incarico Collaborazione Plurima art. 35 del CCNL (Docenti)

Il/La sottoscritt _____

In servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

di essere autorizzat___ a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

Istituto Comprensivo n. 10 Bologna (BO)

per la seguente tipologia di prestazione: INCARICHI DI INSEGNAMENTO NEI CORSI DI FORMAZIONE LINGUISTICA E DI EDUCAZIONE CIVICA PREVISTI DAL PROGETTO **PROG-226 "UNA SCUOLA DI PAROLE" CUP C34C25000000006**

Il/La sottoscritto/a **fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo.**

L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni.

Data

(firma)

VISTO:

Si autorizza

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO