

RICEVUTO IL 11-04-2017

N° 888 Richiesta autorizzazione per attività occasionale/saltuaria

CAT. B CLAS. 02 FASC. _____

Il/La sottoscritt/a A. SERENA MARUA
codice fiscale SRNMR273E789535Z dipendente presso codesta amministrazione
scolastica in qualità di DOCENTE SOSTEGNO PRIMARIA
in servizio a tempo pieno/tempo parziale presso SCUOLA PRIMARIA DI CORTEMAGGIORE
con il seguente orario 24 ORE SETTIMANALI

chiede

l'autorizzazione a svolgere la seguente prestazione avente carattere occasionale e/o saltuario:
tipo di attività DOCENTE LABORATORI BES PER NEOASSUNTI

soggetto o ente beneficiario CTS CADEO

pubblico o privato PUBBLICO

codice fiscale Ente _____

data di conferimento incarico _____ data inizio incarico 22/2/2017

data fine incarico 26/4/2017

importo previsto o presunto 300 €

modalità di svolgimento della prestazione (indicare anche il monte ore
settimanale complessivo) LEZIONE FRONTALE E LABORATORIALE (6 h TOT.)

sede presso la quale è effettivamente esercitata l'attività SC. SECONDARIA DI I° GRADO
PONTENURE

Dichiara sotto la propria responsabilità

che la predetta attività:

- verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro

- non interferisce con le esigenze di servizio della struttura di appartenenza in particolare;

- non comporta alcun conflitto di interessi con la specifica attività di servizio svolta nella struttura di
afferenza ai sensi dell'art. dell'art.53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art.508 del D.L.vo n°
297/1994.

Dichiara infine

- che si impegna a comunicare, tramite l'ente erogatore al DSGA l'esatto ammontare del
compenso percepito ai fini dell'anagrafe delle prestazioni.

- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968
n. 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o
contenente dati non più rispondenti a verità.

Data 11/04/2017


(firma)