

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TREVIGANAO E ISTRANA**

Richiesta Autorizzazione allo svolgimento di incarico Collaborazione Plurima

Il/La sottoscritta VALENTINA FIORIN

In servizio presso questo Istituto in qualità di DOCENTE A TEMPO DETERMINATO

CHIEDE

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

IC TREVISO 5 - COLETTI, VIA ABRUZZO 1 - 31100 TREVISO
(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal 12/12/2024 al 28/02/2025

per la seguente tipologia di prestazione: CORSO DI ALFABETIZZAZIONE PER STRANIERI

Il sottoscritto **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; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Codice fiscale conferente	TVIC874009
Data conferimento incarico	26/11/2024
Data inizio incarico	12/12/2024
Data fine incarico	28/02/2025
Importo previsto	€ 36,50 LORDI ALL'ORA PER 25 ORE

Data 2/12/2024

(firma) Valentina Fiorin

gi autografo
Fiorin

