

Prot.n°:.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC VIA PACE Limbiate**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'Istituto da parte di altri soggetti pubblici e privati.**

DATI INCARICATO
Codice fiscale
Cognome
Nome
Dati soggetto conferente
Tipologia soggetto conferente
Cod. fiscale soggetto conferente
Denominazione
Dati incarico
Oggetto dell'incarico Docenze/altro (specificare)
Tipologia e importo (lordo) previsto/presunto
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma (si/no)
Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico
Data inizio incarico
Data fine incarico
Ragioni a motivo del conferimento

Il richiedente dichiara con la presente che la prestazione per la quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione richiedente. Tale prestazione, sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e doveri di ufficio del dipendente.

Limbiate, _____

Firma del richiedente
