

Al Dirigente Scolastico
dell' IS DUCA ABRUZZI –LIBERO GRASSI

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per incarichi aggiuntivi ai sensi dell'art. 53 del D.L.gs 165/01
(con esclusione di quelli di cui al comma 6) - Anno scol. -

Il sottoscritto _____

nato il ___/___/19___

CF |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

_____, in servizio presso _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n.165/01 l'autorizzazione a svolgere l'incarico aggiuntivo conferito da _____

consistente nella prestazione della seguente attività: _____

presso la sede _____

nel periodo dal _____ al _____

per un numero totale di ore _____

A tal fine dichiara che:

- l'attività di cui trattasi è svolta in maniera compatibile con la propria attività istituzionale, ai sensi dell'art. 15 c. 1 del CCNL;

- la prestazione viene resa in ragione di una particolare competenza professionale acquisita indipendentemente dalla qualifica e dalle funzioni dirigenziali in corso

Per quanto sopra lo Scrivente chiede che, contestualmente alla presente richiesta, sia preso atto che il compenso pattuito verrà direttamente corrisposto allo scrivente nelle forme concordate con l'Ufficio liquidatore.

Data _____

Firma
