

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CPIA IMOLESE
DI IMOLA (BO)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

a tempo indeterminato/determinato

Visto l'art. 1 comma 60 e segg. della legge n. 662 del 24/12/1996 e l'art. 508 comma
15 .T.U. 297/94 e art. 58 D.lgs. 29 del 3/2/1993;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR 28.12.2000
n.445 e ART.15 L.3/03 :

Di non avere incarichi extra istituzionali o altri contratti per prestazioni occasionali presso
soggetti pubblici o privati che siano in corso di svolgimento e/o che intendano iniziarsi.

Si impegna a comunicare ogni eventuale variazione a quanto su dichiarato.

Imola, _____

(Firma)

VISTO : LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Manuela Mingazzini