AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 1 BOLOGNA IMOLA
IMOLA

_l_ sottoscritt_ _____, in servizio presso questo Istituto quale _____con contratto a tempo _____ C.F. _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere autorizzat_ , ai sensi del Decreto Legislativo n.165 del 2001, ad effettuare prestazione occasionale come sottoindicato.

Tipo di attività che andrà a svolgere _____

_____

Argomento _____

_____

Obiettivi_____

_____

Ente pubblico o privato che conferirà l'incarico (codice fiscale e descrizione analitica)

_____

_____

Data di inizio attività _____

Data termine della medesima_____

Importo presunto da percepire_____

Assicura la S.V. che l'attività per cui richiede l'autorizzazione non arrecherà pregiudizio all'assolvimento dei compiti e dei doveri d'Ufficio e non sussistono conflitti, anche potenziali, di interesse.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto di non poter stipulare alcun contratto e iniziare l'attività prima di avere ricevuto formale autorizzazione da parte della S.V..

_l_ sottoscritta si impegna, a prestazione conclusa e retribuita, a consegnare a codesto Istituto prospetto dettagliato di quanto effettivamente svolto.

Imola, _____

_____
Firma

Visto: Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Ernestina Spiotta

☐ si autorizza ☐ non si autorizza