AIla Dirigente Scolastica dell’I.C. “Libero Andreotti”

**Prof.ssa Antonella Gesuele**

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO COLLABORAZIONE PLURIMA**

Il/La sottoscritta

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome  |  |
| Codice fiscale  |  |
| Luogo e data di nascita  |  |
| Sede di servizio  |  |
| Qualifica  |  |

chiede

di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico di collaborazione plurima che verrà conferito da:

|  |
| --- |
|  |

(denominazione e sede della scuola statale)

per la seguente tipologia di prestazione:

|  |
| --- |
|  |

Il/La sottoscritto/a 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 interferirà con gli obblighi ordinari di servizio.

Il/La sottoscritto/a 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  |  |
|  Data conferimento incarico  |  |
|  Data inizio incarico  |  |
|  Data fine incarico  |  |
|  Importo previsto  |  |

Pescia (PT), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista l’Istanza, si autorizza

La Dirigente Scolastica

**Prof.ssa Antonella Gesuele**

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate,

il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)