

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO  
DI INCARICO RETRIBUITO

Al Dirigente Scolastico  
del C.P.I.A. 1 Foggia

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto  
in qualità di \_\_\_\_\_

chiede

ai sensi dell'art. 53, comma 10, del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 di essere autorizzato ad accettare  
incarico retribuito conferito da \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ consistenti in \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_.

Per lo svolgimento di tale incarico verrà corrisposto l'importo lordo dipendente/omnicomprensivo  
presunto/concordato di euro \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla prestazione lavorativa  
presso l'istituzione scolastica e sarà pienamente compatibile con l'orario di servizio.

Si allega:

Proposta di incarico

Incarico

Contratto

Calendario impegni

Luogo \_\_\_\_\_; Data \_\_/\_\_/\_\_

Il dipendente

-----