

Al Signor Dirigente Scolastico

dell'Istituto I.C. "R.Sanzio"

Viale Piemonte 19, Porto Potenza Picena

**Oggetto: richiesta autorizzazione allo svolgimento di lavoro occasionale e saltuario
"Collaborazione coordinata e continuativa"**

Il/La sottoscritt_ docente _____ nat_ a _____
il _____ con contratto a tempo determinato/indeterminato per classe concorso _____
presso Sc. Secondaria/primaria/infanzia

CHIEDE

l'autorizzazione allo svolgimento di lavoro occasionale e saltuario retribuito di
_____ presso _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione/incarico/Co.Co.Co. retribuito non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Data.....

Firma del docente richiedente