Al Dirigente Scolastico

IC San Francesco di Paola - Messina

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per incarico aggiuntivo – art. 53 D.L.gs 165/01 –

 Anno scolastico ………………

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Docente a € TI € TD , in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’AUTORIZZAZONE A SVOLGERE\***

**l’incarico aggiuntivo ex art. 53 D.L.gs 165/01**

conferito da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la seguente attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un numero totale di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*compilare tutti i campi, pena inammissibilità della domanda*.

A tal fine dichiara che:

* lo svolgimento dell’attività di cui trattasi, conformemente ai dispositivi di legge, è compatibile con la propria attività istituzionale;
* la prestazione viene resa in ragione della particolare competenza professionale acquisita;
* il relativo compenso verrà percepito direttamente ed integralmente dallo/a scrivente.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

*Da inviare alla mail* *meic86500v@istruzione.it* *debitamente firmato dal richiedente.*