



RICHIESTA LAVORO OCCASIONALE

MODULO B5

Al Dirigente Scolastico

del CPIA N°1 di Cagliari

OGGETTO: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di incarico occasionale retribuito.

D.lgs. n° 165 del 30.03.01 Art. 53

___/___/___ Sottoscritt

COGNOME _____ NOME _____

NAT ___ A _____ STATO _____ IL ___/___/___

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV (____) CAP. _____

IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

IN SERVIZIO PRESSO CODESTO ISTITUTO NELL'ANNO SCOLASTICO ___/___/___ AL DISTRETTO N° _____

SEDE DI _____

- | | | | |
|---------------|---|-----------------|--|
| In qualità di | <input type="checkbox"/> DOCENTE | Con contratto a | <input type="checkbox"/> INDETERMINATO |
| | <input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO | | <input type="checkbox"/> DETERMINATO AL 30/06 O 31/08 |
| | <input type="checkbox"/> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO | | <input type="checkbox"/> SUPPLENZA BREVE |

CHIEDE

In ottemperanza al d.lgs. n°165 del 30.03.01 Art. 53, l'autorizzazione allo svolgimento del seguente incarico occasionale retribuito: _____

dal ___/___/___ al ___/___/___

Compenso lordo

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi. L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del/la sottoscritto/a di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Data _____ Firma _____

VISTA LA DOMANDA SI CONCEDE NON SI CONCEDE

DSGA
Indicare eventuale motivo del diniego:

DIRIGENTE SCOLATICO