

Richiesta Autorizzazione a prestazione occasionale a.s. _____

Il/La sottoscritto/a, _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (Prov _____)

via _____ n. _____ cap _____

cell _____, in servizio presso codesto in servizio presso il C.P.I.A 1

Bergamo sede di _____ in qualità di Docente di scuola

_____ con incarico a tempo indeterminato determinato

Chiede

ai sensi dell'Art. 35 del CCNL 29/11/2007 e dell'art 53 del D. Lgs n. 165 del 30/03/2001

come modificato dalla Legge 06/11/2012 n. 190, di essere autorizzato/a a effettuare la propria prestazione occasionale presso:

in qualità di _____

Per la propria prestazione riceverà un compenso? Sì No

Dichiara che l'attività svolta non è incompatibile con lo svolgimento delle normali prestazioni di servizio né è in conflitto con gli interessi dell'Istituto e che sarà svolta fuori orario di servizio.

Dichiara di aver preso visione del documento allegato:
"criteri_generali_in_materia_di_incompatibilità"

Bergamo _____

_____ firma