

Oggetto: Richiesta Autorizzazione a prestazione occasionale

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di
_____ presso _____ con incarico a tempo

Indeterminato

Determinato

Chiede

ai sensi dell'Art. 35 del CCNL 29/11/2007 e ART. 53, c.7 D.Lgs. 165/01, di essere autorizzato/a a prestare
la propria collaborazione per la

realizzazione del Progetto/Attività _____

oltre l'orario di servizio per la durata ANNO SCOLASTICO 2018/19 presso **C.P.I.A. di Bergamo C.F.:**
952121250163 nel punto di erogazione _____.

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.

Bergamo, /...../2018

Firma _____