



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°

VIA S. CANIO N°1, TEL. 0784-53125 FAX 0784-529085

PEC: nuic821006@pec.istruzione.it E-mail: nuic821006@istruzione.it SITO WEB: <http://www.icgavoi.gov.it/>

Codice I.P.A.: istsc_nuic821006

08020 GAVOI (NU)

Prot. Istsc_nuic821006 n°000 _____ \ _____

**Al Dirigente scolastico
dell'I.C. di Gavoi**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito
(L. 412/91, L. 662 del 23.12.1996, D.Lvo n°297/94 art.508)**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso _____

_____ di _____ in qualità di _____ chiede di essere

autorizzato a svolgere l'incarico di _____

_____ conferito da _____

_____, con sede legale

in _____, Via _____

dal _____ al _____ per un totale di _____ ore.

Per lo svolgimento di tale incarico verrà corrisposto l'importo lordo presunto/concordato di _____ Euro.

Il sottoscritto dichiara che la prestazione lavorativa non andrà a detrimento del servizio prestato presso la scuola di titolarità.

Si allega:

- Proposta di incarico/Incarico/Contratto

Gavoi _____

Il dipendente
