Al Dirigente Scolastico
Istituto Scolastico Comprensivo
"*Raffaello Sanzio*"
Porto Potenza Picena (MC)

Oggetto: ***<u>Richiesta autorizzazione allo svolgimento di Lavoro occasionale e saltuario retribuito - a.s .....</u>***

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ( ) il _____ e residente a _____in via _____, in servizio e/o titolare in qualità di ..... con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato presso codesto Istituto Scolastico Comprensivo, con sede di servizio nel plesso .....,

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione allo svolgimento di Lavoro occasionale e saltuario retribuito di _____presso _____ per l'anno scolastico **.....**, con data inizio dell'attività dal _____ e cessazione il _____.

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione di ..... e alle altre attività collaterali connesse.

Porto Potenza Picena, _____

Firma

_____

<u>VISTO</u>: Si autorizza/Non si autorizza*.
Il Dirigente Scolastico

(Dott.ssa Anna Rosa Vagnoni)

_____

<u>*=Cancellare la parte che non interessa</u>