

OGGETTO: richiesta autorizzazione prestazione occasionale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato / determinato

### CHIEDE

ai sensi 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 svolgere il seguente incarico

\_\_\_\_\_ conferito da \_\_\_\_\_

P.I. o C.F. \_\_\_\_\_

che sarà espletato, in data/periodo \_\_\_\_\_

con le seguenti modalità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per un compenso di € \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara

- che l'incarico non rientra tra i compiti e doveri d'ufficio;
- che non sussistono motivi di incompatibilità e/o conflitto d'interessi;
- che l'incarico sarà svolto fuori orario di servizio, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature dell'Istituto;
- che sarà comunque assicurato il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti d'ufficio;
- che autorizza l'utilizzo dei dati personale ai sensi del D.lgs 196/2003.

Ravenna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



### ISTITUTO TECNICO "CAMILLO MORIGIA - LUIGI PERDISA"

Sede amministrativa, indirizzi Geometri e Grafica:  
Via Guglielmo Marconi 6 – 48124 Ravenna,  
☐0544-400287; Fax: 0544-400289  
Sede indirizzo Agrario e Azienda Agraria:  
Via Dell'Agricoltura 5 – 48123 Ravenna;  
☐0544-450079, Fax: 0544-450787

E-Mail: [ratl020001@istruzione.it](mailto:ratl020001@istruzione.it)  
PEC: [ratl020001@pec.istruzione.it](mailto:ratl020001@pec.istruzione.it)  
WEB: <http://www.itmorigiaperdisa.it>  
Codice Fiscale n. 92082620391

Visto: Si AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Gennaro Zinno