

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: richiesta autorizzazione.

__ l __ sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____,
docente a tempo determinato / indeterminato di _____
presso questo Istituto

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione _____
ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno è compatibile con gli obblighi di servizio, non comporta conflitto di interesse con le funzioni istituzionali svolte nell'ambito della scuola, non è espressamente escluso dalla legge e non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

_____, li, _____

Firma
