



ALLEGATO 2 (per il richiedente)

Prot. n°

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. M. CURIE – Savignano sul R/ne (FC)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'Istituto da parte di altri soggetti pubblici e privati.

DATI INCARICATO	
Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Dati soggetto conferente	
Tipologia soggetto conferente	
Cod. fiscale soggetto conferente	
Denominazione	
Dati incarico	
Oggetto dell'incarico Docenze/altro (specificare)	
Tipologia e importo (lordo) previsto/presunto	
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma (si/no)	
Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Ragioni a motivo del conferimento	

Il richiedente dichiara con la presente che la prestazione per la quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione richiedente. Tale prestazione, sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e doveri di ufficio del dipendente.

Savignano sul Rubicone, _____

Firma del richiedente _____