

AI Dirigente Scolastico  
IC DON MILANI

**Oggetto:** Richiesta Autorizzazione allo svolgimento di incarico Collaborazione Plurima artt. 35 (Docenti) e 57 ( ATA ) del CCNL.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il..... residente in .....

C.F..... in servizio in qualità di .....

presso codesto istituto

**chiede**

di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

.....  
*(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)*

per il periodo dal ..... al .....

per la seguente tipologia di prestazione: .....

Il/la sottoscritto/a **fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo.**

L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Codice fiscale conferente	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	€. _____

Data .....

Firma .....