ALLEGATO 2

AL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

I.T.E. PARITARIO S. ANTONIO – ADRANO

OGGETTO: COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO DI INCARICO RETRIBUITO EXTRA-ISTITUZIONALE TEMPORANEO E OCCASIONALE - D.LGS. N° 165 DEL 30.03.01 ART. 53

Il/La sottoscritto/a _____,
nato a _____il_____residente a _____
in via _____ n. _____in servizio in qualità di _____ presso codesto istituto
per un numero di ore non superiore a 9 settimanali

COMUNICA

Di svolgere la seguente attività extra-istituzionale _____presso _____
e/o libero professionale di _____

per il periodo dal _____al _____

La sopracitata attività verrà svolta al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del/della sottoscritto/a di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Data _____ _____
firma del docente

IL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

VISTA la richiesta;
EFFETTUATA la dovuta attività istruttoria, ritiene la sopra specificata attività:

□ **COMPATIBILE**

□ **NON COMPATIBILE** per le seguenti motivazioni:

_____

Il Coordinatore delle attività didattiche
(Prof.ssa Serena M.A. ***Stagnitta***)
_____