



# ISTITUTO SUPERIORE "GIORGI-FERMI"

Via S. Pelaio, 37 – 31100 Treviso - C.F. 94145570266

Organismo di Formazione Accreditato presso la Regione Veneto N° A0598



www.giorgifermi.gov.it

TVIS02300L@istruzione.it

TVIS02300L@pec.istruzione.it

via S. Pelaio, 37

0422 304272

via Terraglio, 53

0422 402522

via Medaglie d'Oro, 2/B

0422 402281

UNI EN ISO

9001:2008

Al Dirigente Scolastico  
I.S. "GIORGI – FERMI"  
31100 TREVISO

Oggetto: domanda di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extraistituzionale  
D.lgs. N° 165 del 30/03/01- art.53

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

C.F. \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di

## CHIEDE

di essere autorizzato 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 sottoscritto fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo.

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.

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 derivanti 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.

Denominazione Conferente	
Codice Fiscale Conferente	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)