

ALLEGATO A

Assunta al protocollo _____

Alla Dirigente Scolastica

dell'Istituto _____

Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico _____

Il/la sottoscritto/a docente _____

nato/a a _____ il

residente a _____ in via _____ al numero

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e

_____ classe di concorso _____, in servizio al

plesso _____

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 202 /202 , l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Il Dirigente Scolastico
