

Al Dirigente Scolastico
dell'ICS di via Aldo Moro
Buccinasco (MI)

Oggetto: richiesta di autorizzazione ad accettare incarichi retribuiti

Il/La sottoscritto/a MACCARO ALESSANDRO
nato/a a NOLA prov. (NA) il 24-11-1960 in
servizio presso l'I.C.S. di via Aldo Moro in qualità di docente/ATA con
contratto a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53, comma 10, del D.Lgs. n. 165/01, l'autorizzazione ad
accettare l'incarico retribuito occasionale presso il seguente Ente
(indicare denominazione completa, indirizzo, nr. Tel ed e-mail)

SSD SRL POLISPORTIVA SAN GIULIANO MIL. (S.G.M.)
VIA CAVOUR 32/A - TEL. 02 9845322 20098
SAN GIUL. MILANESE POLSGM@TISCALI.IT

C.F./P.Iva ente 09399590158

Il/La sottoscritto/a dichiara che tale incarico sarà espletato in qualità di:

ISTRUTTORE FITNESS

Nei giorni e nelle ore di seguito indicati

LUNEDÌ / GIOVEDÌ 16,15 - 19,55 PER
LA STAGIONE SPORTIVA DA OTTOBRE / MAGGIO
IN MANIERA DISCONTINUA

Per un totale complessivo di giorni 58, ore n. 197, e per un
compenso lordo totale, presunto o previsto, pari ad

€. 6.400,00

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'incarico per il quale si chiede
l'autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non
comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'ente.
Tale incarico non sarà di pregiudizio ai compiti e ai doveri d'ufficio.
Le dichiarazioni sopra riportate sono rilasciate ai sensi degli artt. 75 e
76 D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità.

In fede


Firma del richiedente