

(Mod. Libera Professione ATA)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.C. "A. CAPITINI-V.EMANUELE II"
PERUGIA

Oggetto: Domanda di autorizzazione ad effettuare attività in modo saltuario ed occasionale

... I... sottoscritt... ..
nat... .. il ..
in servizio presso questo Istituto a tempo indeterminato in qualità di ..,
visto il D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, gli art. 60 e 53 del D.L.vo 165/2001, l'art. 1, comma 60, della
legge 662/1996 e l'art. 58 del D.L.vo 297/1994

C H I E D E

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza
in modo saltuario ed occasionale per l'a.s. / così come previsto dalla normativa
vigente (vedi L. 662/96 come integrato dal D.L. 79/97 convertito il L. 140/97 e circolare del P.C.M.
Dip. Funzione pubblica n. 3/1997).

A tal fine dichiara che tale attività non costituirà pregiudizio alla propria funzione di
..... nè sarà incompatibile con il proprio orario di servizio.

Perugia

Firma