

Brescia, 07/10/2020

Ai coordinatori/Ai docenti

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO N. 10 AF 2020/2021

OGGETTO: COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO INCARICO

I dipendenti con contratto di lavoro a tempo determinato e indeterminato che svolgono attività lavorativa anche in altri Enti sono pregati di provvedere alla compilazione del modulo allegato, secondo quanto previsto dall'art. 24 CCNL Formazione professionale.

Ricordiamo che la richiesta di autorizzazione preventiva deve essere sottosposta alla Direzione ogni anno.

Si prega di voler rispondere entro 10 giorni dal ricevimento della presente inviando l'allegato all'indirizzo mail rossana.balzano@scuolabottega.org.

Cordiali saluti

La direzione

Prof.ssa Anna Maria Gardolfi



All : Richiesta autorizzazione incarichi

SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - IMPRESA SOCIALE S.R.L.
P. IVA e C.F. 03865710986

Sede Legale e Operativa: Via Carducci, 88 - 25126 Brescia Tel. 030/2301463 Fax 030/8081415 - mail: segreteriacarducci@scuolabottega.org
Sede Amministrativa e Operativa: Via Ragazzi del '99, 11 - 25127 Brescia - Tel. 030/8374010 - Fax 030/2055305 - mail: info@scuolabottega.org
Sede Operativa: Via J.F. Kennedy, 93 - 25012 Viadana di Calvisano (BS) - Tel. 030/9686149 - mail : viadanasegreteria@scuolabottega.org
Sede Operativa: Via Conte Berardo Maggi, 6 - 25012 Mezzane di Calvisano (BS) - Tel. 030/8365243 - Fax 030/2055304 - mail: segreteria@scuolabottega.org

www.scuolabottega.org



SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - IMPRESA SOCIALE S.R.L.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI
Via Carducci 88
25126 BRESCIA**

Oggetto : RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCARICHI

Il / La sottoscritt _____

In servizio presso questo istituto nel corrente anno scolastico _____

Qualifica _____ tipologia contrattuale _____
(indeterminato/determinato- ore)

Per le seguenti discipline -----

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

A svolgere incarico di.....

Presso _____

Indirizzo completo-----

Persona fisica Persona giuridica

Codice fiscale _____ partita iva _____

DATI INCARICO ENTE COMMITTENTE

Oggetto dell'incarico : _____

Percentuale part time/full time : _____

Data inizio ___/___/___ Data fine ___/___/___

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma : SI NO

Se si, riferimento normativa _____, numero _____ data ___/___/___

Brescia, ___/___/___

FIRMA

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Data ___/___/___

firma La Direzione

**SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - IMPRESA SOCIALE S.R.L.
P. IVA e C.F. 03865710986**

Sede Legale e Operativa: Via Carducci, 88 - 25126 Brescia Tel. 030/2301463 Fax 030/8081415 - mail: segreteriacarducci@scuolabottega.org
Sede Amministrativa e Operativa: Via Ragazzi del '99, 11 - 25127 Brescia - Tel. 030/8374010 - Fax 030/2055305 - mail: info@scuolabottega.org
Sede Operativa: Via J.F. Kennedy, 93 - 25012 Viadana di Calvisano (BS) - Tel. 030/9686149 - mail : viadanasegreteria@scuolabottega.org
Sede Operativa: Via Conte Berardo Maggi, 6 - 25012 Mezzane di Calvisano (BS) - Tel. 030/8365243 - Fax 030/2055304 - mail: segreteria@scuolabottega.org

www.scuolabottega.org