



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

Brescia, 24/09/2019

A tutti i formatori e coordinatori

COMUNICAZIONE di SERVIZIO N. 08 af. 2019/20

Oggetto: COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO INCARICO

Visto che sono pervenute poche schede compilate, si sollecita l'invio a tutti e si ricorda che anche chi non avesse alcun incarico dovrà farci pervenire la scheda firmata e compilata con la dicitura "nessun incarico". Si attende la presente entro e non oltre domani 27/9/2019 o consegnata in segreteria o inviata via mail a direzione@scuolabottega.org.

Cordiali saluti

Prof.ssa Anna Maria Gandolfi
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: segreteriaacarducci@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**