

*Al Rettore – Dirigente Scolastico
del Convitto Nazionale “ Vittorio Emanuele II”
P.zza Monte Grappa, 5
ROMA*

Oggetto: Richiesta Nulla Osta attività ambito professionale sig.ra/sig. _____

___l___ sottoscritt___ _____ nat ___ a _____,
il _____ , docente con contratto a t.d. / a t.i. presso la scuola / liceo
_____ interna/o a codesto Convitto, con decorrenza dal
_____ e fino al _____, ai sensi del comma 15 art. 508 decreto legislativo
297/94 e successive modificazioni ed integrazioni

CHIEDE

L'autorizzazione a svolgere attività temporanea ed occasionale di _____.

La sottoscritta dichiara che l'espletamento di tale incarico di docenza non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente presso il Convitto Nazionale ed è compatibile con l'orario di servizio.

Si specifica che attività verrà svolta per n. _____ ore totali dal _____ al _____ senza alcuna interferenza con l'orario scolastico curricolare antimeridiano e con tutte le attività inerenti alla funzione docente della sottoscritta in questo Istituto.

Roma, _____

In Fede
