



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale Lombardia
ISTITUTO COMPRESIVO TOSCANINI
Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 - 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)
tel. 0331296182 - fax 0331295563 - cod. fisc. 82007580127
e-mail: vaic865004@istruzione.it
PEC: vaic865004@pec.istruzione.it

Allegato 3

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. A. TOSCANINI
Casorate Sempione (VA)**

Oggetto: Comunicazione incarico retribuito – Anagrafe delle prestazioni

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a
il _____ a _____

C.F. _____ in servizio presso questo Istituto
Comprensivo in qualità di _____

A tempo determinato/indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno/part time, comunica
di aver svolto il seguente incarico autorizzato in data _____.

Ente committente _____

Sede legale _____ in via _____

C.F. _____ P.IVA _____

Oggetto dell'incarico _____

Data di affidamento _____

Svolto dal _____ al _____ per un totale
di _____ ore.

Importo lordo _____ Euro.

Il/la sottoscritto/a dichiara che il suddetto incarico non sarà incompatibile con lo svolgimento di
tutte le attività inerenti il proprio servizio e si impegna a comunicare ogni eventuale successiva
variazione.

Si allega copia proposta dell'incarico/contratto.

Casorate Sempione, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE
