

Istituto Comprensivo
Corinaldo
Data _____
Prot. n° _____
Pos. _____

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Corinaldo**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione a svolgere altra attività (Art. 53 D.Lgs. 165/2001)

Il/ la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C. F. _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di **INSEGNANTE** SCUOLA INFANZIA SCUOLA PRIMARIA
 DOCENTE SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato

tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio _____ su _____)

- CHIEDE l'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività di carattere temporaneo e occasionale
- COMUNICA lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività di carattere temporaneo ed occasionale a titolo gratuito

Prestazioni di carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

Compenso previsto € _____ presunto € _____

L'attività prevede il solo rimborso di spese documentate.

L'attività verrà svolta a favore dell'Azienda/ Ente	
Sede Legale	_____
Codice Fiscale	_____
Partita IVA	_____
Periodo dal	_____ al _____

Il sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs n. 297/1994:

- che tale esercizio non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- che l'attività da svolgere non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi e dagli artt. 60 ss del D.P.R. n. 3 del 1957;
- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

Ulteriori Informazioni che si ritengono opportune: _____

Allega _____

Corinaldo,

Firma

Istituto comprensivo di Corinaldo

Vista l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata attestante la mancanza di incompatibilità e insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi circa l'attività extra-istituzionale di cui alla presente richiesta con l'attività svolta dal dipendente: si concede quanto richiesto.

Motivo dell'eventuale diniego _____

Corinaldo,

*Il Dirigente Scolastico
Dott. Simone Ceresoni*