

OGGETTO: **Richiesta autorizzazione a svolgere altra attività (Art. 53 D.L.vo 30 marzo 2001).**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/_____, Codice Fiscale _____

residente a _____ (Prov. _____) in via _____, in servizio

presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____

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/e seguente/i attività di carattere temporaneo e occasionale (seguono due riquadri nel caso che l'attività sia prestata a favore di più aziende o enti):

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 _____

Cod. Fisc. _____

Partita I.V.A. _____

periodo di svolgimento dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per complessivi giorni n. ___/ ore ___

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

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 _____

Cod. Fisc. _____

Partita I.V.A. _____

periodo di svolgimento dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per complessivi giorni n. ___/ ore ___

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

DICHIARA

Che l'incarico relativo all'attività da svolgere:

- 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 in conflitto con gli orari ed impegni di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi
- di essere a conoscenza di quanto disposto all'art.53 D.Lo n.165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impegni e incarichi
- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15. Gg dalla liquidazione dello stesso.

_____, li _____

Firma

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO INTERPROVINCIALE DEI SIBILLINI DI SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMO GRADO Via E. Pascali, 81 - 63087 COMUNANZA (AP) Tel. 0736 844218 – Fax 0736 846079 Posta elettr. apic81300t@istruzione.it P.E.C. apic81300t@pec.istruzione.it</p>	
--	---	---

Ai Sig. _____

Atti _____

Oggetto: Autorizzazione all'esercizio di attività temporanee e occasionali

VISTA la richiesta del Sig. _____, in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo n. 297/1994,

AUTORIZZA

Il Sig. _____ all'esercizio delle attività temporanee e occasionali come da richiesta dell'interessato, in quanto tale esercizio non è pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e servizio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Alessia Cicconi