Prot.

Alla Dirigente Scolastica

ITES EINAUDI VERONA

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto 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 seguente attività

Descrivere l’attività e specificare la tipologia (libera professione con iscrizione ad un albo, lavoro autonomo, altro incarico retribuito):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo svolgimento dell’attività prevede l’iscrizione all’albo:

[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare l’albo)

[ ] L’attività prevede un compenso

[ ] 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 |  |

[ ] L’attività verrà svolta nei confronti di una pluralità di soggetti (nel caso di esercizio di libera professione con iscrizione all’albo)

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.gs 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 e ssmmii;

Ulteriori Informazioni che si ritengono opportune:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e protocollo in segnatura

La Dirigente scolastica

Vista la richiesta, ai sensi dell’art.508 del D.Lgs. 297/1994

* autorizza
* non autorizza

Lo svolgimento dell’attività richiesta. Si rammenta che l’esercizio non deve essere di pregiudizio all’assolvimento della funzione e deve essere compatibile con l’orario di svolgimento della mansione ricoperta e di tutte le attività connesse alla funzione.

Tale autorizzazione potrà essere revocata qualora divenisse pregiudizievole ai doveri di ufficio.

La Dirigente scolastica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_