# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

# I.C. “CITTA’ DI CHIARI”

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione a svolgere altra attività (Art. 53 D.L.vo 30 marzo 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% (ore su )

C H I E D E

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 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

[ ] 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

D I C H I A R A

[ ] che l’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 di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi

[ ] 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**

[ ] di essere a conoscenza che **l’ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all’Amministrazione di appartenenza** entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

Laterza, li Firma

# ISTITUTO COMPRENSIVO CITTA’ di CHIARI

Al Sig.

Agli atti

**OGGETTO:** Autorizzazione all’esercizio di attività temporanee e occasionali Sig.

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 di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l’ orario di insegnamento e di servizio.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa