

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' EXTRAISTITUZIONALE  
( ART. 53 D.LGS 165/1)

Al Dirigente Scolastico  
I.C. di □  
dott.ssa

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di incarichi/ attività lavorative, ai sensi dell'art. 53 d.lgs. 165/01.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ /Partita IVA \_\_\_\_\_

dependente in servizio con rapporto di lavoro (indicare tempo pieno      part-time      ) presso l'Istituto Comprensivo Statale di □

***CHIEDE di essere autorizzato a svolgere il seguente incarico/attività***

***lavorativa:*** \_\_\_\_\_

conferito da \_\_\_\_\_ ente pubblico - privato

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

Per il seguente periodo: \_\_\_\_\_ per un totale ore \_\_\_\_\_

A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara quanto segue (barrare con una x ciascuna delle caselle):

- 1) che percepirà il suddetto compenso lordo presunto: \_\_\_\_\_ euro per chi non ne fosse a conoscenza ora, si impegna a comunicarlo agli uffici dell'Istituto entro e non oltre il 31 maggio dell'anno successivo.
- 2) di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico ( in caso contrario indicare quali \_\_\_\_\_ )
- 3) che la prestazione lavorativa non andrà a detrimento del servizio prestato presso l'ufficio di titolarità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.**

1) L'autorizzazione deve essere **RICHIESTA** e **OTTENUTA PREVENTIVAMENTE** all'accettazione dell'incarico (art. 53 co.7-8-9 D. Lgs n°165 del 30-03-01)

2) L'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione.

3) **Compilare o barrare tutti i campi.**