

Oggetto: **Istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra-istituzionali D.lgs. n° 165 30.03.01 Art. 53.**

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____ in servizio
in qualità di _____ presso codesto istituto

chiede

di essere autorizzat_ a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

_____ (altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal _____ al _____

per la seguente tipologia di prestazione: _____

Il sottoscritto **fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incaricato medesimo.**

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro. L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna.

Denominazione conferente	
Codice fiscale conferente	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

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 30-3-01).
2. L'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione QUANDO LA PRESTAZIONE RESA NON INTERFERISCA ALL'OGGETTO DELLA PROFESSIONE STESSA.



Il Dirigente scolastico
Limbania Maria Rombi

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO
STMPA AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 2,
DEL D.L.VO. N.39/93