

OGGETTO: richiesta di autorizzazione ad accettare incarichi retribuiti a. s. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov.) _____
il _____; C.F. _____ residente a _____
_____ alla Via _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità
di..... tempo determinato/indeterminato per l'insegnamento
di _____ classe di concorso _____, con rapporto di lavoro
a tempo pieno/parziale superiore al 50%

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53 c.10 del D.lgs 65/01 di essere autorizzato allo svolgimento di incarico extra istituzionale retribuito:

committente ... _____, con sede legale in
_____ Via _____

natura e oggetto dell'incarico _____

natura del rapporto giuridico con il committente _____

arco temporale di svolgimento dell'incarico _____

impegno temporale , ore/giorni con riferimento alla settimana _____

compenso lordo previsto e presunto _____

incarichi etra istituzionali svolti nell'anno _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 che l'attività:

- sarà svolta in forma occasionale e non abituale;
- non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite);
- sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

L'autorizzazione è revocabile se vengono meno i presupposti di legittimazione al rilascio.

Pagani

In fede

Il Dirigente Scolastico autorizza