Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "SM Imbriani L. Piccarreta"
Via Fausto Coppi 18-24,
CORATO

Oggetto: Richiesta autorizzazione svolgimento attività occasionale c/o altro ente o azienda privata (art. 53 D. L.vo 165/01)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ a il_____

Codice Fiscale _____

in servizio presso questo istituto, in qualità di docente ☐ ATA ☐

a Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato ☐

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione a svolgere attività occasionale di:

_____

_____ dal_____ al _____

presso (nome della ditta /ente conferente l'incarico)

_____

C.F. (della ditta/ente conferente l'incarico)

_____

per un Importo previsto di € _____

A tal fine dichiara che:

1. lo svolgimento dell'attività che forma oggetto della presente richiesta NON sarà di pregiudizio all'assolvimento della funzione docente, sia per le attività di insegnamento, sia per le attività funzionali all'insegnamento, sia per le attività aggiuntive;
2. l'attività sarà compatibile sia con l'orario di insegnamento sia con qualunque altro orario di servizio relativo ad attività funzionali all'insegnamento o attività aggiuntive;
3. l'attività svolta non costituisce a nessun titolo rapporto di lavoro subordinato, né comporta elementi propri del lavoro subordinato, non è in contrasto con la normativa sul tempo parziale e sulla disciplina di incompatibilità introdotta con l'art. 53 del dlgs. 165/2001;
4. il compenso per la suddetta attività è soggetta alla ritenuta d'acconto da parte del committente.

Dichiara che quanto sottoscritto corrisponde al vero ed è consapevole delle conseguenze penali conseguenti alla produzione di dichiarazioni mendaci alla Pubblica Amministrazione.

Corato,_____ Firma _____

Visto, si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Grazia MALDERA