

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ EXTRAISTITUZIONALE
(ART. 53 D.LGS 165/01)**

**Al Dirigente scolastico
I.I.S. "G.B. Vico"
Nocera Inferiore (SA)**

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

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____

Residente in _____ - nella via /piazza / cortile

Civico _____ CAP, con C.F. _____ in servizio presso questo Istituto in

qualità di docente/ATA a tempo indeterminato/determinato per l'insegnamento di _____

_____ della classe di concorso _____ in ruolo / fuori ruolo con contratto

_____ per complessive _____ nominato ai sensi

Manifesta l'intenzione di svolgere il seguente incarico/attività lavorativa:

Su richiesta/proposta di: _____ ☐ ente pubblico - ☐ privato

Per il seguente periodo: dal _____ al

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 la un X ciascuna delle caselle che fosse necessario segnare):

- ☐ che percepirà il suddetto compenso: _____ euro, così distribuito (nel caso di incarico pluriennale) I anno: _____ II anno: _____ III anno: _____
- ☐ di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che intende conferire l'incarico (in caso contrario indicare quali: _____)
- ☐ che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte a scuola e con gli impegni desumibili dall'orario di servizio e dal Piano delle attività approvato, per l'anno scolastico 2024 /2025, con delibera del collegio dei docenti del _____, numero _____;
- ☐ di essere consapevole ed edotto/a della circostanza che nel caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non può essere assolutamente accolta.

Lo/a scrivente è consapevole che ogni eventuale variazione va comunicata tempestivamente all'Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma del dipendente

PARTE AD ESCLUSIVO UTILIZZO DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE

VISTA l'istanza prodotta dal/la Prof./ssa Sig. _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica _____, il Dirigente Scolastico prof. _____, ai sensi dell' art. 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297 e successive modifiche e integrazioni

AUTORIZZA

il/la Prof./Sig. _____ perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio. Tale autorizzazione cesserà con la fine dell'Anno Scolastico corrente o con l'eventuale definizione della prestazione i cui limiti temporali sono posti nella richiesta.

Luogo _____ data _____

Il Dirigente Scolastico