



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "NAZARIO SAURO"

DIREZIONE E SEGRETERIA Via Vespri Siciliani, 75 – 20146 Milano

Tel. 02/884.44486 Fax 02/884.44487 – CF: 97667590158 - Distretto Scolastico 090

Scuola dell'Infanzia Via Soderini, 41-20146 – Scuola Primaria "Nazario Sauro" Via Vespri Siciliani, 75-20146

Scuola Sperimentale Rinascita - Livi – Secondaria I grado ad orientamento musicale- Via Rosalba Carriera, 12/14

Email: [MIIC8FY00N@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIC8FY00N@ISTRUZIONE.IT) [MIIC8FY00N@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIC8FY00N@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Al Dirigente Scolastico

### Oggetto: richiesta autorizzazione allo svolgimento di incarico esterno

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente con contratto a tempo determinato/indeterminato – scuola dell'infanzia/primaria/secondaria – tempo pieno/part time

### CHIEDE

Alla S.V. di essere autorizzato a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

\_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per la seguente tipologia di prestazione: \_\_\_\_\_

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	

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs. 297/1994 che 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, inoltre, 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 dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art.53 D.Lgs. n.165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

**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.

Data

---

Firma

---