# Modulo di richiesta all’esercizio di attività extraistituzionali compatibili con il rapporto di pubblico impiego, soggette a preventiva autorizzazione

Assunta al protocollo

Al Signor Dirigente Scolastico

dell’Istituto

Sede

# Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico

ll/la sottoscritto/a docente - nato/a a il residente a in via al numero docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e

classe di concorso , in servizio al plesso

# CHIEDE

per l’anno scolastico in corso, ovvero il 20 /20 , l’autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente Tipologia soggetto conferente

Codice fiscale Denominazione Recapito mail recapito telefonico Oggetto dell’incarico: Docenze/altro (specificare) Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no Riferimento normativo per il conferimento dell’incarico Data inizio incarico

Data fine incarico

Ragioni a motivo del conferimento

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell’amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l’incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell’organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Data…………………………….

Firma del docente richiedente ……………………………………….

**Autorizzazione**

Si concede

Non si concede Motivo del diniego

**Il Dirigente Scolastico**