## Riservato all’Ufficio

*Prot.n. Data*

|  |
| --- |
| *Al Dirigente Scolastico* |
| *dell’Istituto Comprensivo “Dante Alighieri”* |

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

*Il/la sottoscritto/a nato/a a*

*il residente in via*

*in servizio presso l’Istituto Comprensivo Dante Alighieri” in qualità di*

***chiede*** *l’autorizzazione a poter svolgere il seguente incarico:*

* *Tipologia dell’incarico*
* *Soggetto a favore del quale svolge l’incarico*
* *Codice Fiscale o Partita IVA soggetto conferente*  *Ente Pubblico (Si/No)*

*Ente Privato (Si/No)*

* *Modalità di svolgimento*
* *Data inizio prevista data finale prevista*
* *Compenso proposto/presunto/o gratuito*

## In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:

* *la normativa di legge di applicazione dell’incarico*
* *le ragioni del conferimento*
* *i criteri di scelta utilizzati dall’amministrazione conferente*
* *la rispondenza dei medesimi ai principi di buon andamento dell’amm.zione*
* *le misure che si intendono adottare per il contenimento della spesa*

*;*

## dichiaro inoltre

* *che non sussistono motivi di incompatibilità con le attività attualmente prestate c/o l’Istituto Comprensivo Dante Alighieri”;*
* *che l’incarico sarà svolto fuori dell’orario di servizio;*
* *che in ogni caso saranno assicurate prioritariamente tutte le attività di Istituto anche a carattere eccezionale e straordinario, senza che l’incarico possa influire in tali attività.*

*lì Firma*