

Richiesta autorizzazione svolgimento attività extraistituzionali

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

in servizio nell'Istituto in qualità di

☐ Insegnante con contratto a t.i. ☐ Insegnante con contratto a t.d. di _____

chiede

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE a svolgere attività extraistituzionali
con carattere di occasionalità o saltuarietà per l'anno scolastico _____

OGGETTO: _____

ENTE CONFERENTE: _____

COD. FISCALE ENTE CONFERENTE : _____

DURATA: _____

COMPENSO: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'attività non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art.53 D.L.vo n.165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

L'amministrazione conferente l'incarico comunicherà a questa Istituzione scolastica, all'atto della liquidazione o comunque entro 15 giorni, il compenso effettivamente erogato al fine dell'adempimento dell'Anagrafe delle prestazioni.

Mestre, _____

(firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio

☐ CONCESSO

☐ NEGATO

Motivazione diniego: _____

Mestre, _____

Il Dirigente Scolastico