

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione a svolgere attività occasionale (Art. 53 D.L.vo 30 marzo 2001).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo  indeterminato  determinato

tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio

\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_)

### C H I E D E

L'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della/e seguente/i attività di carattere temporaneo e occasionale (seguono due riquadri nel caso che l'attività sia prestata a favore di più aziende o enti):

Prestazioni di carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

Compenso  previsto € \_\_\_\_\_  presunto € \_\_\_\_\_

L'attività prevede il solo rimborso di spese documentate.

L'attività verrà svolta a favore dell'Azienda/Ente \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito

Prestazioni di carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

Compenso  previsto € \_\_\_\_\_  presunto € \_\_\_\_\_

L'attività prevede il solo rimborso di spese documentate.

L'attività verrà svolta a favore dell'Azienda/Ente \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito

### DICHIARA

che l'attività da svolgere **non è in conflitto o in concorrenza** con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa

che l'attività da svolgere **non è in conflitto** con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi

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**

di essere a conoscenza che **l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg.** dalla liquidazione dello stesso.

Viareggio, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO MIGLIARINA MOTTO

AL

Sig. \_\_\_\_\_

Atti \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Autorizzazione all'esercizio di attività temporanee e occasionali

Sig. \_\_\_\_\_

VISTA la richiesta del Sig. \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo n. 297/1994,

### AUTORIZZA

La S.V. all'esercizio delle attività temporanee e occasionali come da richiesta dell'interessato, in quanto tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il Dirigente Scolastico