Al Dirigente Scolastico

 dell’IIS” . Ferrara” di

 Mazara del Vallo

Oggetto: richiesta autorizzazione a svolgere incarichi (Art. 53 D.L.vo 30 marzo 2001).

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………

in servizio presso questo Istituto in qualità di ……………………………………………………………

con contratto di lavoro a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato [ ] full time [ ] part time 50%

C H I E D E

di essere autorizzato/a alla svolgimento del sotto indicato incarico/attività per il quale/la quale si forniscono, assumendone la piena responsabilità, le seguenti notizie necessarie per la relativa valutazione:

 (Descrivere analiticamente l’attività/incarico proposto)

…………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

 L’attività/incarico verrà svolta/o a favore di ………………………………………………………………………………….....

Sede Legale ……………………………………………………………………………………………………………

Cod. Fisc. ………………………………………………….. Partita I.V.A. ………………………………………….

periodo di svolgimento dal ………………… al …………………

per complessivi giorni……………………… / ore……………….

[ ] L’attività in questione prevede un compenso lordo pari ad € ……………../…………… .

[ ] L’attività prevede il solo rimborso di spese documentate.

Il/la sottoscritto/a

D I C H I A R A

 Di non essere legato da rapporti di parentela o di affinità con alcuno dei dipendenti dell’Ente che conferisce l’incarico( in caso contrario indicare quali:…………………………………………..)( Solo per incarichi conferiti da soggetti pubblici)

Che l’incarico/attività da svolgere:

- è di carattere temporaneo e occasionale ed è regolato dalle seguenti norme .............................................;

- non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell’Amministrazione e con il buon

andamento della stessa;

 -non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;

Dichiara, altresì, di avere in corso di svolgimento i seguenti incarichi retribuiti, per i quali ha ottenuto la relativa autorizzazione da parte di Codesta Amministrazione:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all’attività/incarico da svolgere e all’ importo del compenso percepito.

Si allega: Proposta di incarico Incarico Contratto

Mazara del Vallo Firma

Riservato all'Ufficio

Si autorizza

Mazara del Vallo , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO