

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Mantova 1

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative, ai sensi dell'**art. 53 D.Lgs. n. 165/01**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

dependente in servizio con rapporto di lavoro (indicare tempo pieno o part-time)  
\_\_\_\_\_ presso questo Istituto, comunica l'intenzione di svolgere il seguente incarico/attività lavorativa:

\_\_\_\_\_

Su richiesta/proposta di:  
ente \_ pubblico \_ privato Codice fiscale Ente \_\_\_\_\_

Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Per il seguente periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla Presente richiesta e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara quanto segue (barrare con la x ciascuna delle caselle):

- 1)  che percepirà il suddetto compenso (presunto): \_\_\_\_\_ euro
- 2)  di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico (in caso contrario indicare quali: \_\_\_\_\_)

3)  che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nell'Istituto e che lo svolgimento dell'attività/incarico di cui in premessa non interferisce con gli impegni programmati in codesto Istituto

4)  di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

Data \_\_\_\_\_

In fede

Firma

\_\_\_\_\_