

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
