

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ EXTRAISTITUZIONALI (D. Lgs. n. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a Nato/a
.....(.....) il Codice fiscale
in qualità di docente di scuola dell'Istituto Comprensivo 5 di Modena per
n. ore settimanali

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico:

di tipo: ☐ pubblico / ☐ privato conferito da

con sede in Via

recapito telefonico codice fiscale / P.IVA

indirizzo e- mail

con inizio il e termine il per un totale di ore/giorni, ovvero
nelle date:

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

Dichiara quanto segue:

1. che percepirà un compenso complessivo lordo di €(dato: certo/presunto);
2. l'incarico viene conferito/non viene conferito in ragione del proprio ufficio;
3. non sussistono motivi di incompatibilità allo svolgimento dell'incarico di cui alla presente richiesta di autorizzazione e non sussiste conflitto di interessi;
4. sarà assicurato il tempestivo, corretto e puntuale svolgimento dei compiti d'ufficio;
5. 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.

Modena,

.....

firma

~~~~~

**RILASCIO AUTORIZZAZIONE**

Prot. n. .... / .....

Modena, .....

☐ VISTO SI AUTORIZZA, ai sensi del D. Lgs. n. 165/2001, art. 53.

Il Dirigente Scolastico  
dott.ssa Maria Tedeschi

\_\_\_\_\_