

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Perugia 13  
Sede

Oggetto: **Richiesta autorizzazione per il seguente incarico** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al numero

\_\_\_\_\_

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto nella scuola  
infanzia/primaria/secondaria I grado (barrare le opzioni che non interessano) per la  
disciplina/e (barrare se non interessa) \_\_\_\_\_ classe

di concorso/tipo posto \_\_\_\_\_, in servizio nel plesso di \_\_\_\_\_

iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

con numero tessera \_\_\_\_\_

presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ l'autorizzazione al conferimento di incarichi  
retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico fornisce le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente \_\_\_\_\_

Tipologia soggetto conferente \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Recapito mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Oggetto dell'incarico: Docenze/altro (specificare) \_\_\_\_\_

Importo (lordo) previsto/presunto \_\_\_\_\_

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no \_\_\_\_\_

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico \_\_\_\_\_

Data inizio incarico \_\_\_\_\_

Data fine incarico \_\_\_\_\_

Ragioni a motivo del conferimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del docente richiedente \_\_\_\_\_