



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' OCCASIONALI

Versione 0

Al dirigente scolastico
IPSEOA "Caterina de' Medici"

Il/La sottoscritto/a
con contratto a tempo indeterminato/determinato docente di
per n° ore settimanali nelle classi.....

c h i e d e

l'autorizzazione per svolgere la seguente attività occasionale (*):

.....

per

presso

dal al con un impegno giornaliero di ore ed un impegno complessivo

di orecon un compenso complessivo presunto di €

(*) (Specificare:

1. il soggetto pubblico o privato che conferisce l'incarico, con l'indicazione di tutti i dati che ne consentono la precisa identificazione, nonché l'individuazione del soggetto;
2. il tipo di attività;
3. la decorrenza d'inizio e termine dell'incarico o quantomeno un periodo presumibile da specificare successivamente nel formale conferimento dell'incarico;
4. la struttura e luogo presso la quale l'attività deve essere effettivamente esercitata;
5. l'impegno richiesto,
6. l'eventuale compenso anche presunto.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tale attività è soggetta alle disposizioni dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e della Legge n. 190/2012 e che tale attività non dovrà pregiudicare l'assolvimento dei compiti inerenti alla funzione docente e dovrà essere compatibile con l'orario di servizio. In caso contrario l'autorizzazione sarà immediatamente ipso iure revocata. Nella consapevolezza che in mancanza della esatta documentazione o dei chiarimenti richiesti l'incarico si intende n o n a u t o r i z z a t o .

.....

(Luogo)

(data)

.....

(f i r m a)