



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE GIARDINI
Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834
Tel. 0942/5780513
e.mail meic83300b@istruzione.it- meic83300b@pec.istruzione.it
codice meccanografico MEIC83300B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. GIARDINI

OGGETTO: *Richiesta autorizzazione allo svolgimento di libera professione/altra attività.*

Il/la sottoscritt _____
nat__a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____,
insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____ presso codesto Istituto

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione, per l'anno scolastico in corso, ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di pubblico impiego e per il personale della scuola, allo svolgimento della seguente attività a carattere **temporaneo e occasionale:**

- esercizio della libera professione di _____
svolta con Partita IVA n° _____,
iscrizione all'Albo _____ n° _____
- esercizio della seguente attività regolamentata _____
svolta con Partita IVA n° _____,
iscrizione a _____ n° _____
- esercizio di attività non regolamentata (ai sensi della Legge n. 4/2013) in qualità di _____
_____ svolta con Partita IVA n° _____



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE GIARDINI
Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834
Tel. 0942/5780513
e.mail meic83300b@istruzione.it- meic83300b@pec.istruzione.it
codice meccanografico MEIC83300B

Il sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito.

DICHIARA INOLTRE

- che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- che l'attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. Lgs. n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- di aver preso integrale visione dell'allegata nota informativa, avente per oggetto "Attività incompatibili e attività compatibili con il ruolo di dipendente della Pubblica Amministrazione – Modalità di richiesta – Autorizzazione";
- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

_____ lì, _____

Firma _____