

MODELLO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCARICO EXTRASCOLASTICO

Assunta al protocollo _____

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto _____

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 per la disciplina/e

_____ classe di concorso _____, in

servizio nell'istituto _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2026-27 l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente

Tipologia soggetto conferente _____

Codice fiscale

Denominazione

Recapito mail _____ recapito telefonico _____

Oggetto dell'incarico: Docenze/altro (specificare) _____

Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo _____

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no _____

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico _____

Data inizio incarico _____

Data fine incarico _____

Il sottoscritto dichiara 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.

Data.....

Firma del docente richiedente

Spazio riservato al Dirigente Scolastico

- Si concede
- Non si concede. Motivo del diniego_____

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Antonella Mongiardo
