Centro Risorse Interculturali di Territorio

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Punto Di erogazione 2 CPIA Altamura.

Istituto Comprensivo
2C.D."G. Modugno" – SM "G. Galilei"

Via Europa Libera, 3 – 70043 Monopoli
Tel: 080/4136144 Fax: 080/4136294

Scuola Polo per l'Handicap

Codice fiscale n. 93423580724 Pec: Baic87300d@pec.istruzione.it E_mail: Baic87300d@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Modugno – G. Galilei"
Monopoli

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio di attività/incarichi extraistituzionali (art. 53Dlgs 165/01)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a

_____ C.F. _____ dipendente

in servizio presso questo Istituto, in qualità di DOCENTE di Infanzia/ Primaria/ Secondaria di 1°

grado /ATA a tempo pieno/part time (cancellare la voce che non interessa) con contratto a tempo

indeterminato/determinato (cancellare la voce che non interessa) per l'insegnamento di _____,

comunica l'intenzione di voler svolgere il/la seguente incarico/attività lavorativa

_____ su richiesta/proposta di

_____ente pubblico/ privato (cancellare la voce che non interessa)

per il seguente periodo _____

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

DICHIARA quanto segue:
□ che percepirà il seguente compenso:_____Euro, così distribuito (per gli incarichi pluriennali)
1 anno _____, 2 anno _____, 3 anno _____;
□ di non essere legato da rapporto di parentela o di affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico
□ che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nell'Istituto scolastico
□ di essere a conoscenza che in caso di mancata comunicazione da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma12, del D. L.vo n.165/2001, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

DATA _____

Istituto Comprensivo
2C.D."G. Modugno" – SM "G. Galilei"

Via Europa Libera, 3 – 70043 Monopoli
Tel: 080/4136144 Fax: 080/4136294

Scuola Polo per l'Handicap

Codice fiscale n. 93423580724 Pec: Baic87300d@pec.istruzione.it E_mail: Baic87300d@istruzione.it

FIRMA _____