



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto d'Istruzione Superiore "OLIVELLI - PUTELLI"

SEZIONI ASSOCIATE: IT "T. OLIVELLI" - IPSEA " R. PUTELLI" - LICEO SCIENTIFICO "DARFO"
Via Ubertosa, 1- 25047 Darfo Boario Terme (BS)

Tel: 0364 531091 CF: 90020830171 - CM: BSIS02700D - Codice Univoco UFHK41 - INPS 1516470563
pec: bsis02700d@pec.istruzione.it e-mail: bsis02700d@istruzione.it sito web: www.olivelliputelli.edu.it

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta autorizzazione a svolgere altra attività (art. 53 D.L. 30/03/2001)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. ____ il _____ Codice fiscale _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ T.I. T.D.

tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio _____ su _____)

CHIEDE

l'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività di carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

compenso previsto € _____ presunto € _____

l'attività prevede il solo rimborso di spese documentate.

L'attività verrà svolta a favore dell'Azienda/Ente _____

pubblico

privato: persona fisica con/senza codice fiscale rilasciato in Italia

persona giuridica con/senza codice fiscale rilasciato in Italia

Sede Legale _____

Tipo di società (s.r.l. S.p.A. ecc.) _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Periodo dal _____ al _____ (il sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito)



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto d'Istruzione Superiore "OLIVELLI - PUTELLI"

SEZIONI ASSOCIATE: IT "T. OLIVELLI" - IPSEA " R. PUTELLI" - LICEO SCIENTIFICO "DARFO"
Via Ubertosa, 1- 25047 Darfo Boario Terme (BS)

Tel: 0364 531091 CF: 90020830171 - CM: BSIS02700D - Codice Univoco UFHK41 - INPS 1516470563
pec: bsis02700d@pec.istruzione.it e-mail: bsis02700d@istruzione.it sito web: www.olivelliputelli.edu.it

D I C H I A R A

- 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.L. n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi
- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 giorni dalla liquidazione dello stesso

_____ data

_____ firma

Prot. n. _____

Darfo Boario Terme _____

Sig. _____

OGGETTO: Autorizzazione all'esercizio di attività temporanee e occasionali.

VISTA la richiesta del/della sig. _____ in servizio presso questo istituto, il Dirigente scolastico, ai sensi dell' art. 508 del D.L. n. 297/1994,

A U T O R I Z Z A

Il/La sig. _____ all'esercizio dell'attività temporanea occasionale come da richiesta dell'interessato, in quanto tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

il DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Antonino Florida