AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. "DANTE ALIGHIERI"

DI SCIACCA

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio di attività extraistituzionale (art. 53 d.lgs 165/01)
_l_sottoscritt
Nat a il, in servizio presso l'Istituto Comprensivo "Dante
Alighieri" di Sciacca in qualità di
docente/ata (A.AC.S.) a tempo indeterminato/determinato - indicare anche se a tempo pieno o part time
per l'insegnamento di
(solo per i docenti indicare la classe di concorso e/o il posto)
comunica l'intenzione di svolgere il seguente incarico:
Su richiesta/proposta di:
ente pubblico/privato
Per il seguente periodo:
A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.
Dichiara quanto segue (barrare con la x ciascun punto):
1) che percepirà il suddetto compenso: euro, così distribuito (nel caso di incarico pluriennale) I anno: II anno: III anno:
2) di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico (in caso contrario indicare quali:)

3) che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nel Ministero

4) che tale impegno non sarà di alcun intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e delle altre attività collaterali
5) di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta
6) di aver preso visione di quanto riportato nell'allegata "Informativa. Chiarimenti ed indicazioni operative".
7) di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Firma_____

NB: Allegare valido documento di riconoscimento

Data_____